



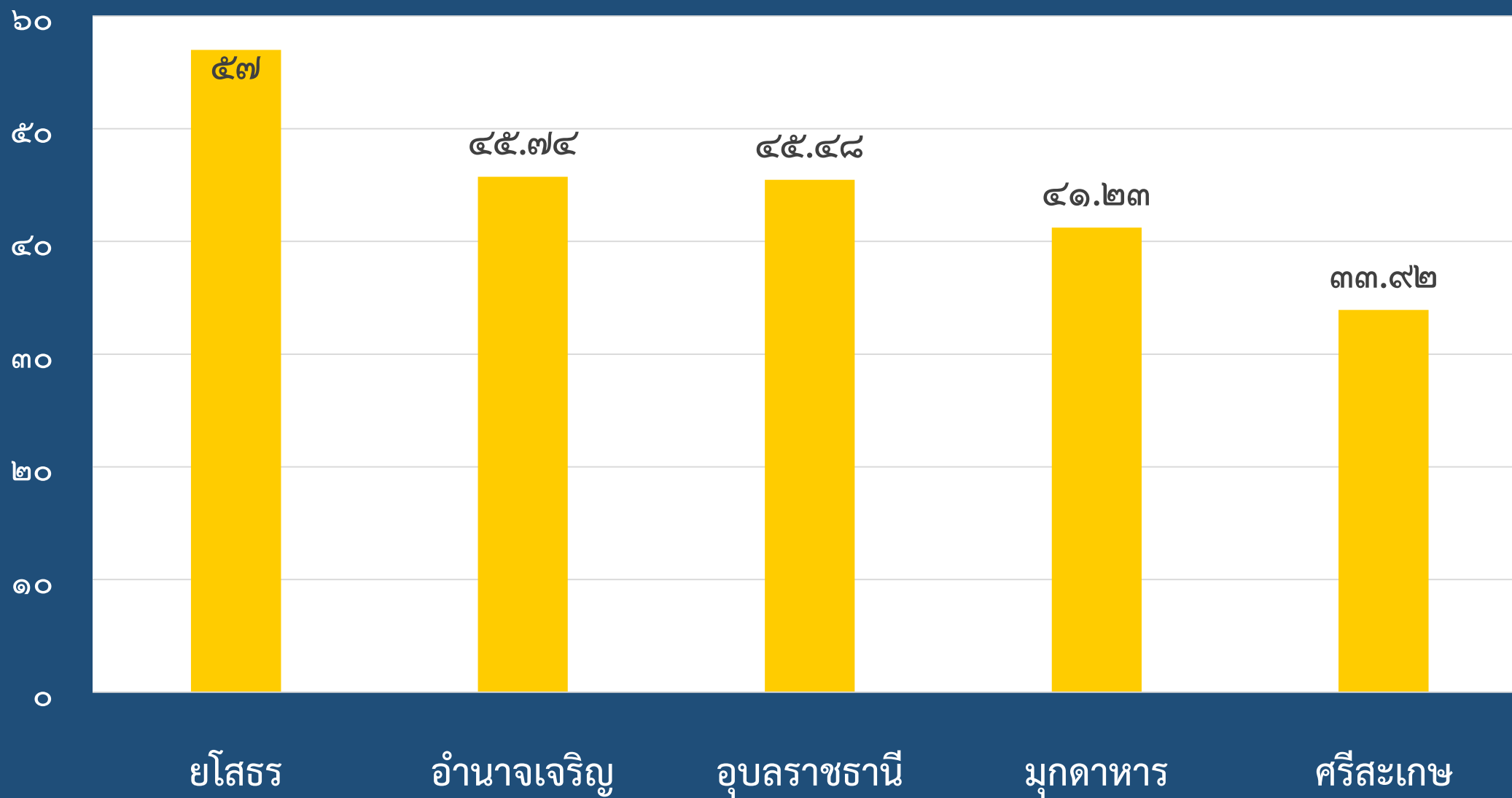
ณคส.อสม.

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

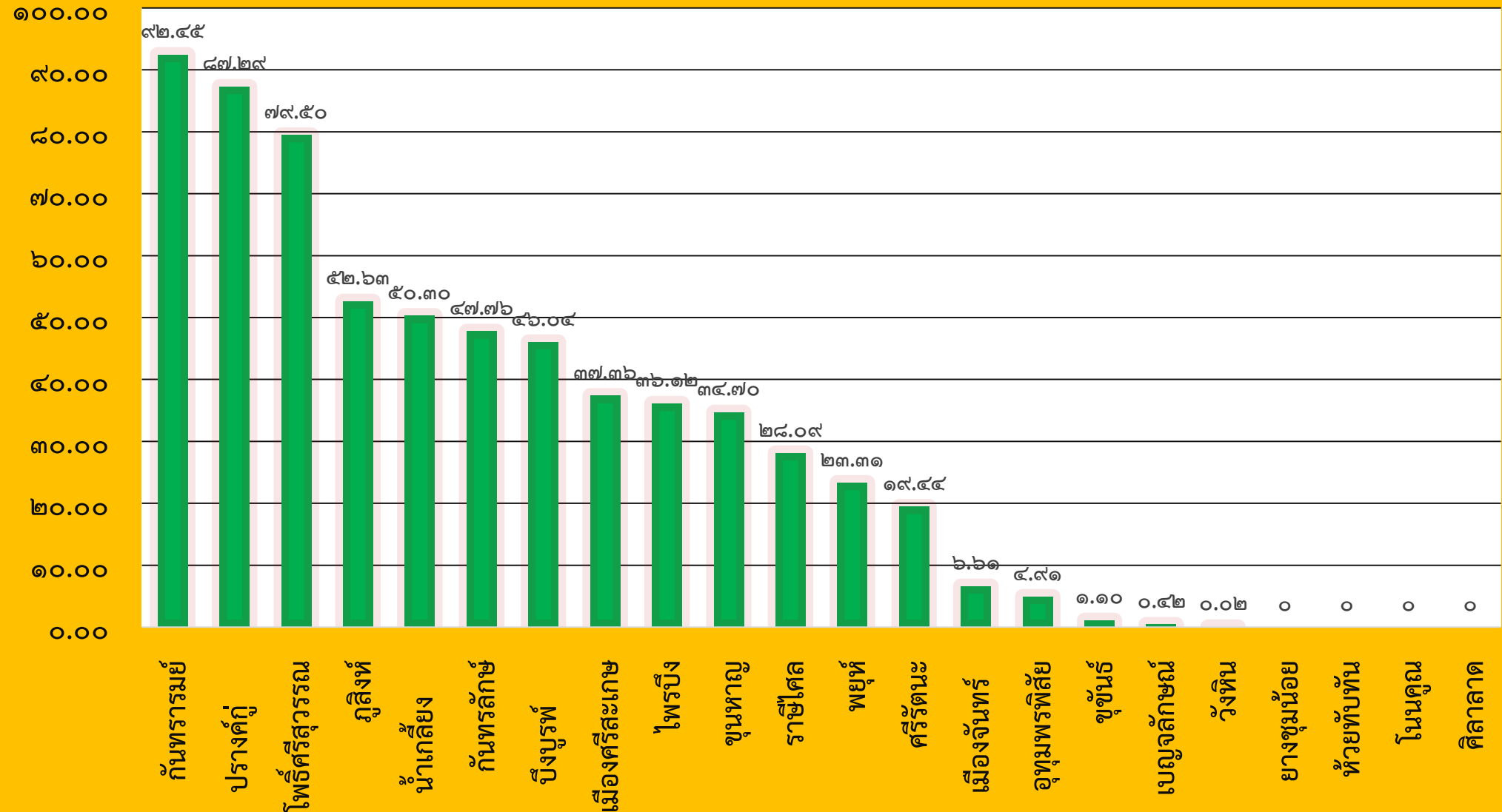
สรุปการสมัคร ณคส.อสม.แห่งประเทศไทย

- ระดับจังหวัด
- ระดับอำเภอ

ร้อยละการสมัครสมาชิก ฌกส.อสม.ระดับประเทศไทย เขตสุขภาพที่ ๑๐



ร้อยละการสมัครสมาชิก ฌกส.อสม.ระดับประเทศไทย จังหวัดศรีสะเกษ



ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

การยื่นคำขอรับเงินสงเคราะห์ศพสมาชิก ฅกส. อสม. (สำหรับ ผู้รับเงินสงเคราะห์)



เอกสารประกอบการขอรับเงินสงเคราะห์ฯ

1. คำขอรับเงินสงเคราะห์สมาชิกฯ (Download ได้ที่ www.ฅกส-อสม.com)
2. บัตร/สมุดประจำตัวสมาชิกผู้เสียชีวิต
3. สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้เสียชีวิต ที่มีประทับตราคำว่า “ตาย”
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ (ทุกราย)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินสงเคราะห์ (ทุกราย)
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร รกส. ของผู้รับเงินสงเคราะห์ ***
7. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)



หาก อสม. มีข้อสงสัย

โทรสอบถามได้ที่ เบอร์โทร. 02-193 7000 ต่อ 18625
หรือเว็บไซต์ www.ฅกส-อสม.com

