

บันทึกการสอบสวน
การมาปนกิจสังเคราะห์กรรมส่งเสริมสหกรณ์

เรื่อง การสอบสวนการเป็นทายาทของ.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

สัญชาติ..... ชื่อปิด..... ชื่อมาตรา.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... อาชีพ.....

ขอให้ถ้อยคำต่อ..... ตำแหน่ง.....

ด้วยความสัตย์จริง ดังนี้

ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์กับ..... โดยเป็น.....

1. ผู้ตายมีคู่สมรสทั้งหมด..... คน

1.1 คู่สมรสคนแรกชื่อ..... อายุกินเมื่อ.....

โดยมีได้จดทะเบียนสมรสและต่อมามาได้จดทะเบียนสมรมเมื่อ..... ตามทะเบียนสมรสของ
สำนักทะเบียน..... เลขที่..... ลงวันที่.....

เกิดบุตรด้วยกัน..... คน และได้จดทะเบียนหย่าตามทะเบียนของสำนักทะเบียน.....
เลขที่..... ลงวันที่..... ยังมีชีวิตอยู่/หรือถึงแก่กรรมไปแล้ว
เมื่อวันที่..... ตามมรณบัตรของสำนักทะเบียน.....
เลขที่..... ลงวันที่.....

1.2 คู่สมรสคนที่สองชื่อ..... อายุกินเมื่อ.....

โดยมีได้จดทะเบียนสมรสและต่อมามาได้จดทะเบียนสมรมเมื่อ..... ตามทะเบียนสมรสของ
สำนักทะเบียน..... เลขที่..... ลงวันที่.....

เกิดบุตรด้วยกัน..... คน และได้จดทะเบียนหย่าตามทะเบียนของสำนักทะเบียน.....
เลขที่..... ลงวันที่..... ยังมีชีวิตอยู่/หรือถึงแก่กรรมไปแล้ว
เมื่อวันที่..... ตามมรณบัตรของสำนักทะเบียน.....
เลขที่..... ลงวันที่.....

2. บุตรของ..... ที่เกิดจากคู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย

มีทั้งหมด..... คน

2.1 เกิดจากคู่สมรสชื่อ..... จำนวน..... คน

2.1.1 ชื่อ..... อายุ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

2.1.2 ชื่อ..... อายุ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

2.1.3 ชื่อ..... อายุ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

2.1.4 ชื่อ..... อายุ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

2.1.5 ชื่อ..... อายุ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

ในกรณีเหตุสุดวิสัยที่ผู้มีสิทธิรับเงินไม่อาจจะรับเงินสงเคราะห์ได้ ให้สหกรณ์จังหวัด หรือหัวหน้า
หน่วยงานทำบันทึกสอบสวนว่าบุคคลใดเป็นผู้จัดการอุปการะศพ

ช้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
อาชีพ..... เป็นผู้อุปการะศพ.....

ถ้อยคำที่ช้าพเจ้าให้ไว้ดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ สามารถใช้เป็นหลักฐานในการ
ประกอบการพิจารณารับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้สอบสวน
(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้าส่วนราชการ (ส่วนภูมิภาค)

ลงชื่อ..... ผู้จดบันทึก
(.....)