



แบบขอรับความช่วยเหลือสวัสดิการกีฬา แก่ครอบครัวกรณีการเสียชีวิต



เรียน ผู้จัดการกองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติ

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่เดือน..... พ.ศ.....
ปัจจุบันอายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์โทรศัพท์มือถือ.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นขอรับสวัสดิการให้แก่ครอบครัวของนักกีฬาหรือบุคลากรกีฬาที่เสียชีวิต

นักกีฬา (ชื่อ-สกุล).....ชนิดกีฬา.....

บุคลากรกีฬา (ชื่อ-สกุล).....ชนิดกีฬา.....

ผู้ยื่นอยู่ในฐานะเป็น (บิดา มารดา บุตร สามีหรือภรรยาตามกฎหมายของนักกีฬา/บุคลากรกีฬา)
(ชื่อ-สกุล).....

มีความจำเป็นต้องขอรับสวัสดิการจากการเสียชีวิตของนักกีฬา/บุคลากรกีฬา เนื่องจาก.....

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

๑. สำเนาใบมรณบัตร
๒. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต (กรณีอยู่คนละบ้านกับผู้ขอรับสวัสดิการ)
๓. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของทายาทผู้รับสวัสดิการ
๔. สำเนาทะเบียนสมรส กรณีผู้รับสวัสดิการเป็นสามีหรือภรรยาผู้เสียชีวิต
๕. สำเนาบัตรประชาชนผู้เสียชีวิต (ให้ผู้รับสวัสดิการแทน รับรองสำเนา)
๖. หนังสือรับรองเป็นนักกีฬาทีมชาติ จากสมาคมกีฬาแห่งประเทศไทยเท่านั้น
๗. หนังสือรับรองสถานะนักกีฬาสังกัดสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดเท่านั้น (กรณีมิใช่ทีมชาติ)
๘. หนังสือส่งขอรับความช่วยเหลือจากสมาคม
๙. อื่นๆ...สำเนาบัตร AD CARD ใบรับรองแพทย์ , สำเนาบันทกประจำวัน (ถ้ามี) และเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไข

ที่คณะกรรมการกำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของสมาคมกีฬา/ กทท.จังหวัด (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : กรณีผู้ขอรับสวัสดิการ ขอให้โอนเงินช่วยเหลือผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บริหาร กทท. โดยจะต้องแนบสำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และหากมีค่าธรรมเนียมการโอนเงินต่างสาขา จะหักจากวงเงินที่โอนให้

ดาวน์โหลดเอกสารขอรับสวัสดิการได้ที่ www.sportfund.or.th กองทุนกีฬา แบบฟอร์มขอรับสนับสนุน เลือก สวัสดิการกีฬา