**แบบขอรับสิทธิประโยชน์กรณีแรงงานเสียชีวิต**

**ตัวอย่าง**

Please complete the following information:

ข้อมูลผู้รับสิทธิประโยชน์

Name of beneficiary (Owner): (ชื่อ-นามสกุล ผู้รับสิทธิประโยชน์)

Address of beneficiary: (ที่อยู่ของผู้รับสิทธิประโยชน์/ทายาท)

Bank name: (ชื่อธนาคาร)

Bank address: (ที่อยู่ของธนาคาร)

Swift# (Swift code ของธนาคาร) Routing#

ABA# Account# (เลขที่บัญชีธนาคาร)

Mailing address: (ที่อยู่ของผู้รับสิทธิประโยชน์)

Signature of beneficiary: (ลายมือชื่อของผู้รับสิทธิประโยชน์)

Date: (ไม่ต้องลงวันที่)

Approval of the Embassy:

We hereby approve that the above mentioned are correct details of the beneficiary related to the deceased: (ชื่อ-นามสกุล ผู้เสียชีวิต)

Passport number: (หมายเลขหนังสือเดินทางของผู้เสียชีวิต)  
Date: (ไม่ต้องลงวันที่)

เจ้าหน้าที่**สถานเอกอัครราชทูต**ลงนามเท่านั้น

Name and signature of the representative:

**เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการยื่นแบบฟอร์ม**

1. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับสิทธิประโยชน์

2. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารที่ระบุให้โอนเงินสิทธิประโยชน์

3. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เสียชีวิต

**หมายเหตุ** **พิมพ์**เป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด ยกเว้นการลงลายมือชื่อและลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

**ต้องลงนามให้เหมือนกันทุกฉบับ**