

(คำแปล)

แบบฟอร์มการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ได้รับบาดเจ็บ

ชื่อของทหารผ่านศึก นามสกุล _____ ชื่อแรก _____ ชื่อกลาง _____

ชื่อคู่สมรส นามสกุล _____ ชื่อแรก _____ ชื่อกลาง _____

หมายเลขประกันสังคมทหารผ่านศึก _____ หมายเลขประกันสังคมคู่สมรส หมายเลข
ประจำตัวการเสียภาษี _____

คู่สมรสเป็นพลเมืองสหรัฐฯ ใช่ _____ ไม่ใช่ _____

ที่อยู่ _____

ที่อยู่ตามไปรษณีย์ _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____

หน่วยงานที่รับราชการของทหารผ่านศึก _____ หมายเลขหน่วยงาน _____

วันที่เข้ารับราชการ _____ สถานที่รับราชการ _____

วันที่ปลดประจำการ _____ สถานที่ปลดประจำการ _____

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนทหารผ่านศึก _____ วันที่ถูกทำลาย _____

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส _____ วันที่หมดอายุ _____

วันที่เสียชีวิต _____

สถานที่เสียชีวิต _____

สาเหตุของการเสียชีวิต _____

วันและสถานที่จัดงานศพ/ เผาศพ _____

วันเกิด _____ สถานที่เกิด _____

วันที่สมรส _____ สถานที่สมรส _____

การสมรสครั้งก่อน

1. ชื่อคู่สมรสก่อนหน้า (ชื่อแรก-กลาง-นามสกุล) _____

วันเกิด _____ สถานที่เกิด _____

วันที่สมรส _____ สถานที่สมรส _____

วันที่หย่า _____ สถานที่หย่า _____

>>>>การสมรสสิ้นสุดด้วยการเสียชีวิตหรือไม่ คู่สมรสเดิมยังมีชีวิตอยู่หรือไม่

2. ชื่อคู่สมรสก่อนหน้า (ชื่อแรก-กลาง-นามสกุล) _____

วันเกิด _____ สถานที่เกิด _____

วันที่สมรส _____ สถานที่สมรส _____

วันที่หย่า _____ สถานที่หย่า _____

>>>>การสมรสสิ้นสุดด้วยการเสียชีวิตหรือไม่ คู่สมรสเดิมยังมีชีวิตอยู่หรือไม่

ต้องมีหนังสือสำคัญการสมรส และหย่า/ มรณบัตร (ต้นฉบับ หรือสำเนาฉบับรับรอง)

ชื่อและอายุของบุตร ... หากต่ำกว่า 18 ปี ให้ระบุหมายเลขประกันสังคม

1. ชื่อ _____ อายุ _____ หมายเลขประกันสังคม _____

2. ชื่อ _____ อายุ _____ หมายเลขประกันสังคม _____

3. ชื่อ _____ อายุ _____ หมายเลขประกันสังคม _____

4. ชื่อ _____ อายุ _____ หมายเลขประกันสังคม _____

ทรัพย์สิน

ชื่อธนาคาร _____ ออมทรัพย์หรือเช็ค _____

ไดเร็ก เดพโพสิท (ฝากตรงเข้าบัญชี) _____

รายได้ ประกันสังคม _____ เกษียณ _____ ทหารผ่านศึก _____

ผลประโยชน์

ผลประโยชน์	วันที่ยื่น	วันที่ได้รับ
1. บัตรประจำตัวทหาร	_____	_____
2. เงินตกเบิก และเบี้ยเลี้ยง	_____	_____
3. เงินผลประโยชน์หม้าย	_____	_____
4. การขนส่งทรัพย์สินในบ้าน (ผู้ประจำการณ้อยู่ในต่างแดน)	_____	_____
5. เงินประกันสังคม	_____	_____
6. เงินประกันสังคมแบบเหมาจ่าย (เสียชีวิต)	_____	_____
7. เงินประกันสังคมการศึกษาจนถึงอายุ 19 ปี (หากยังคงเรียนอยู่)	_____	_____
8. เงินชดเชยและเงินอุปการะผู้อยู่ในความดูแล	_____	_____
9. เงินบำนาญการเสียชีวิตทหารผ่านศึก (หม้าย)	_____	_____
10. ผลประโยชน์การศึกษาทหารผ่านศึก	_____	_____
11. แผ่นจารึกหรือป้ายทหารผ่านศึก	_____	_____
12. เบี้ยเลี้ยงการฝังศพทหารผ่านศึก	_____	_____
13. ประกันชีวิตบริหารแห่งชาติ	_____	_____
14. พลเมืองสหรัฐสำหรับคนอเมริกันที่เสียชีวิต	_____	_____
15. ธงฝังศพสหรัฐฯ	_____	_____
16. หนังสือรับรองอนุสรณ์จากประธานาธิบดี	_____	_____
17. ประกันการค่า	_____	_____

รักษาเอกสารสำคัญดังต่อไปนี้

ใบสูติบัตร

ใบมรณบัตร

หนังสือสำคัญการสมรส

เอกสารการหย่า (การสมรสครั้งก่อน สามี และภรรยา)

เอกสารการรับบุตรบุญธรรม

เอกสารการปลดประจำการทางทหาร (DD-214, DD-13 อื่นๆ)

คำสั่งเกษียณอายุ

หนังสือเดินทาง (สหรัฐฯ ไทย อื่นๆ)

กรีนการ์ด สหรัฐฯ

หนังสือรับรองการแปลงสัญชาติ สหรัฐฯ

บัญชีประกันสังคมสำหรับสมาชิกในครอบครัวทั้งหมด

บัตรประชาชนไทย

พินัยกรรม/ หนังสือมอบอำนาจ/ คำสั่งทางการแพทย์

กรมธรรม์ประกันภัย

สำเนาเอกสารโฉนด/ จำนอง

หุ้น และพันธบัตร

บัญชีธนาคาร / บัตรเครดิต

กล่องฝากนิกาย

หนังสือข่าระ

กรุณาอย่าให้เอกสารต้นฉบับแก่บุคคลอื่นเก็บรักษาไว้ ในระหว่างการขอรับเงินผลประโยชน์ มีความจำเป็นต้องใช้เอกสารต้นฉบับเพื่อยืนยันข้อมูล เอกสารต้นฉบับส่งให้แก่สถานเอกอัครราชทูตหรือสถานกงสุลสหรัฐฯเพื่อ**รับรองสำเนา** เอกสารต้นฉบับจะส่งมอบคืนให้แก่ท่าน