



หนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด (สส.ศธ.ตก.)

เขียนที่

วันที่.....

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิกสมาคม.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

เดิม ผู้รับเงินสงเคราะห์ ประกอบด้วย

1..... 2.....

3..... 4.....

5.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ **ปัจจุบัน** ประกอบด้วย

1.....เลขบัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น

.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

2.....เลขบัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น

.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

3.....เลขบัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น

.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

4.....เลขบัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น

.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

5.....เลขบัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น

.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

การเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำโดยความสุจริตใจ มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ ไม่ได้
มีใครบังคับขู่เข็ญให้กระทำการใดๆ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อสมาชิก

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่/ผู้จัดการ

เอกสารแนบ 1) สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ 2) สำเนาทะเบียนบ้าน