



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด
หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

ข้าพเจ้าชื่อ นาย / นาง / น.ส.....สมาชิกทะเบียนที่.....
สังกัดโรงเรียน/หน่วยงาน.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ/บ้าน).....
มีความประสงค์

ขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์จากบุคคลเดิม ตามที่ข้าพเจ้าได้แสดงเจตนาไว้ในใบสมัคร
เข้าเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.
และให้ถือหนังสือฉบับนี้เป็นหนังสือแสดงความจำนงของข้าพเจ้าโดยให้มีผลบังคับต่อไป ดังนี้

- 1.)เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
- 2.)เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
- 3.)เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
- 4.)เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เหตุผลการขอเปลี่ยนแปลงครั้งนี้.....
.....

โดยมีเงื่อนไขการรับเงิน ดังนี้

- ให้ได้รับเต็มจำนวนตามลำดับก่อนหลังแต่เพียงผู้เดียว
- ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน ถ้าคนใดตายไปก่อนข้าพเจ้า
ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ และหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่
ก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิดังกล่าวข้างต้น

ในขณะที่ข้าพเจ้าทำหนังสือนี้มีสติสัมปชัญญะดี ไม่ได้มีการบังคับขู่เข็ญแต่อย่างใดเป็นไปตามเจตนาของข้าพเจ้าเอง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ผู้แจ้งความประสงค์
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

หมายเหตุ

* บุคคลที่มีชื่อเป็นผู้รับค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ศพรวมทั้งสามี, ภรรยา, บุตร ของผู้มีชื่อรับเงินสงเคราะห์จะลงชื่อเป็นพยานไม่ได้

** **หลักฐานแนบประกอบ ดังนี้**

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกและผู้รับเงินค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ศพ
- (2) สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกและผู้รับเงินค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ศพ

บันทึกความเห็นของเจ้าหน้าที่ประจำหน่วย

จนท. ได้ตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการพิจารณาแล้ว ถูกต้อง ครบถ้วนและไม่ขัดต่อข้อบังคับข้อ 26 เห็นควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพิจารณาการขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์ของ นาย / นาง / น.ส. เลขทะเบียนที่.....

เรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..... จนท.ประจำหน่วย
(.....) ปฏิบัติงานสมาคมฯ

(ลงชื่อ)..... หัวหน้างานสมาคมฯ
(นางสาวธิราภรณ์ วรธีรพันธุ์)

ตรวจสอบแล้ว ครอบอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้ช่วยผู้จัดการสหกรณ์
(นางอ้อมข้าว คุ้มกัน) ปฏิบัติงานสมาคมฯ

อนุมัติ /.....

(ลงชื่อ).....นายกสมาคมฯ
(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ในการประชุมครั้งที่/.....วันที่.....

() อนุมัติ..... () ไม่อนุมัติ () อื่น ๆ.....

.....