



บันทึกข้อความ

เปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์
เมื่อวันที่.....

สำนักงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลง / เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ทายาท

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูขอนแก่น จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....สมาชิกหน่วย.....
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

เดิมผู้รับเงินสงเคราะห์เดิม คือ 1.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
2.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
3.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
4.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
5.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
6.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ

☐ เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ☐ เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้
1.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
2.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
3.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
4.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
5.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
6.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

จากการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ครั้งนี้ ข้าพเจ้ามิได้มีผู้ใดขู่เข็ญ หรือแอบอ้างในการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
หรือหากเกิดการฟ้องร้องใด ๆ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการกระทำในครั้งนี้ทุกประการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ ฯ
(.....)

เจ้าหน้าที่สมาคมฯ

หัวหน้าสำนักงานสมาคมฯ

.....
.....
ลงชื่อ.....
วันที่.....

.....
.....
ลงชื่อ.....
วันที่.....