

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
3. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
4. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงิน
สงเคราะห์และผู้จัดการศพ



คำขอเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขฌาปนกิจ.....

บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

ในครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกผู้มีสิทธิจัดการศพ และผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ เดิมทั้งหมด และขอเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิจัดการศพ และผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ ดังกล่าว เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้กับบุคคลดังต่อไปนี้

ผู้จัดการศพ

1.เกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....10...%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ

1.เกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

2.เกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

3.เกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

4.เกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิจัดการศพและผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ข้างต้นนี้ ได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญหรือกระทำการใดๆ พร้อมทั้งมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

ตัวบรรจง (.....)

ผู้รับเงินสงเคราะห์ฯ ตามหนังสือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์
ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)

คำขอที่...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

สมาชิกยื่นเอกสารด้วยตนเอง
ต่อเจ้าหน้าที่ ไม่มีผู้ใดข่มขู่
และมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่รับ.....

เรียน นายกสมาคมฯ

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรให้ทำการแก้ไข
ข้อมูลในระบบ

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ).....

ทราบ/เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

แก้ไขทะเบียนสมาชิก
เรียบร้อยแล้ว
เมื่อวันที่.....
ลงชื่อ.....