

เอกสารประกอบ

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



คำขอเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่ .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

เรียน นายกสมาคมฅาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขฅาปนกิจ.....

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

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

ในครั้งนี ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกผู้มีสิทธิจัดการศพ และผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ  
เดิมทั้งหมด และขอเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิจัดการศพ และผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ ดังกล่าว  
เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้กับบุคคลดังต่อไปนี้

ผู้จัดการศพ

1. ....เกี่ยวข้องเป็น.....สัดส่วน...10...%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ

1. ....เกี่ยวข้องเป็น.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

2. ....เกี่ยวข้องเป็น.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

3. ....เกี่ยวข้องเป็น.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

4. ....เกี่ยวข้องเป็น.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิจัดการศพและผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ข้างต้นนี้  
ได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญหรือกระทำการใดๆ พร้อมทั้งมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

ตัวบรรจง (.....)

ผู้รับเงินสงเคราะห์ 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).....  
(นายสำราญ แตนสุข)  
รักษาการผู้จัดการสมาคม  
...../...../.....

ทราบ/เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....  
(นายสมเพชร ชมบุญ)  
อุปนายกสมาคม  
รักษาการแทนนายก  
สม.สอ.สธ.ชก.  
...../...../.....

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