

เอกสารประกอบ

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



คำขอเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

เรียน นายกสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

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

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

ในครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกผู้มีสิทธิจัดการศพ และผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ เดิมทั้งหมด และขอเปลี่ยนแปลงชื่อผู้มีสิทธิจัดการศพ และผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ ดังกล่าว เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้กับบุคคลดังต่อไปนี้

ผู้จัดการศพ

1.เกี่ยวข้องกับ.....

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า โดยจะได้รับเงินค่าจัดการศพไม่เกิน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯ

1.เกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

2.เกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

3.เกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

4.เกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิจัดการศพและผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฯข้างต้นนี้ ได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญหรือกระทำการใดๆ พร้อมทั้งมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

ตัวบรรจง (.....)

ผู้รับเงินสงเคราะห์ฯ ตามหนังสือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ฯทุกคน ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ตัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ฯ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์ฯ
(.....)

คำขอที่...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

สมาชิกยื่นเอกสารด้วยตนเอง
ต่อเจ้าหน้าที่ ไม่มีผู้ใดช่วยเหลือ
และมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่รับ.....

เรียน นายกสมาคมฯ

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรให้ทำการแก้ไขข้อมูลในระบบ

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

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

(ลงชื่อ).....
(นายสำราญ แดนสุข)
รักษาการผู้จัดการสมาคม
...../...../.....

ทราบ/เห็นชอบ

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

แก้ไขทะเบียนสมาชิก

เรียบร้อยแล้ว

เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....