



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด สมาคมที่ 2 (ส.ฌ.ส.2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด สมาคมที่ 2 (ส.ฌ.ส.2)

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เดิมผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ
1.
2.
3.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
 เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์

1. เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน

2. เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน

3. เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน

โดยมีเงื่อนไขดังนี้

- ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว
- ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน
- อื่น ๆ

ถ้าคนใดตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ และหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ ก็ให้
มอบแก่ผู้มีสิทธิดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ การเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ ต้องแนบหลักฐาน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน } รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน