



หนังสือขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบูรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาคม.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เดิม ผู้รับผลประโยชน์

1.....

2.....

3.....

4.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ เปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

เพิ่ม/ลดจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

1.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

2.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

3.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

4.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ซอย.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

การเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มผู้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่

ขู่หรือกระทำการใดๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

เพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ การเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ ต้องแนบหลักฐานสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
ของผู้มอบและผู้รับพร้อมรับรองสำเนาทุกฉบับ