สฌ.น.3

หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครสวรรค์ จำกัด

****

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ

ข้าพเจ้า.....สมาชิก(สามัญ /วิสามัญ)เลขทะเบียนที่.....

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....สังกัด.....

ผู้รับเงินสงเคราะห์เดิม.....

สาเหตุที่ขอเปลี่ยน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกผู้รับเงินสงเคราะห์ที่แจ้งไว้เดิมโดยเปลี่ยนแปลงใหม่ ดังนี้

1.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

2.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

3.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ถ้าผู้รับเงินสงเคราะห์คนใดเสียชีวิตไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ์ ถ้าหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิ์ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

(สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์)

(ลงชื่อ).....

(.....) พยาน

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....

(.....) พยาน

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ หนังสือฉบับนี้ให้ทำที่สมาคมฯ เท่านั้นโดยให้เจ้าหน้าที่เป็นพยาน หรือ ในกรณีที่มิได้มาด้วยตนเองให้จัดทำหนังสือมอบอำนาจพร้อมให้ข้าราชการ 2 คน ลงชื่อเป็นพยาน