****

สส.ศธ.ตก.ปป. 4

**หนังสือแจ้งลดผู้รับเงินสงเคราะห์**

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด (สส.ศธ.ตก.)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

เขียนที่ .....................................................................

วันที่.....................................................................

**เรื่อง ขอแจ้งลดผู้รับเงินสงเคราะห์**

**เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด**

 ข้าพเจ้า......................................................................................................เลขสมาชิกสมาคม......................... อยู่บ้านเลขที่.....................หมู่ที่.........ถนน....................................ตำบล......................................อำเภอ...................................จังหวัด.............................รหัสไปรษณีย์...................โทรศัพท์....................................โทรศัพท์มือถือ..........................................

 **เดิม** ผู้รับเงินสงเคราะห์ ประกอบด้วย

 1...................................................................... 2................................................................

 3...................................................................... 4................................................................

 5......................................................................

 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอ**ลด**ผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน ........... คน ดังนี้

1.................................................................... 2....................................................................

3.................................................................... 4....................................................................

5....................................................................

 การลดผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำโดยความสุจริตใจ มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ มิได้มีใครบังคับ ขู่เข็ญให้กระทำการใดๆ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

 ลงชื่อ ..........................................................สมาชิก ลงชื่อ ..................................................... พยาน

 (...........................................................) (....................................................)

 เจ้าหน้าที่/ผู้จัดการ