****

สส.ศธ.ตก.ปป. 2

**หนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์**

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด (สส.ศธ.ตก.)

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

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

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

**เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์**

**เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด**

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

**เดิม** ผู้รับเงินสงเคราะห์ ประกอบด้วย

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

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

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ **ปัจจุบัน** ประกอบด้วย

1....................................................................เลขบัตรประชาชน............................................เกี่ยวข้องเป็น

.....................ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่............... หมู่ที่.........ซอย..........................ถนน................................ ตำบล......................

อำเภอ........................................จังหวัด..............................โทรศัพท์มือถือ..................................................

2....................................................................เลขบัตรประชาชน............................................เกี่ยวข้องเป็น

.....................ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่............... หมู่ที่.........ซอย..........................ถนน................................ ตำบล......................

อำเภอ........................................จังหวัด..............................โทรศัพท์มือถือ..................................................

3....................................................................เลขบัตรประชาชน............................................เกี่ยวข้องเป็น

.....................ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่............... หมู่ที่.........ซอย..........................ถนน................................ ตำบล......................

อำเภอ........................................จังหวัด..............................โทรศัพท์มือถือ..................................................

4....................................................................เลขบัตรประชาชน............................................เกี่ยวข้องเป็น

.....................ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่............... หมู่ที่.........ซอย..........................ถนน................................ ตำบล......................

อำเภอ........................................จังหวัด..............................โทรศัพท์มือถือ..................................................

5....................................................................เลขบัตรประชาชน............................................เกี่ยวข้องเป็น

.....................ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่............... หมู่ที่.........ซอย..........................ถนน................................ ตำบล......................

อำเภอ........................................จังหวัด..............................โทรศัพท์มือถือ..................................................

การเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำโดยความสุจริตใจ มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ มิได้ มีใครบังคับขู่เข็ญให้กระทำการใดๆ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

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

เจ้าหน้าที่/ผู้จัดการ

**เอกสารแนบ** 1) สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ 2) สำเนาทะเบียนบ้าน