

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิก/ผู้รับเงินสงเคราะห์)
- สำเนาทะเบียนบ้าน(สมาชิก/ผู้รับเงินสงเคราะห์)
- สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (สมาชิก/ผู้รับเงินสงเคราะห์)



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์  
 สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย (สสอ.)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ รัฐวิสาหกิจไทย (สสอ.)

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก.....  
 อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....  
 หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์จากเดิมคือ

1. .... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
2. .... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
3. .... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....
4. .... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ

- เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
- เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

1. .... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน.....
2. .... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน.....
3. .... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน.....
4. .... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

- ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน
- อื่น ๆ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วย

ลงชื่อ..... สมาชิก  
 (.....)

ลงชื่อ..... พยาน(เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ)  
 (.....)

ลงชื่อ.....  
 (.....)

ลงชื่อ.....  
 (.....)

ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน

ประธานศูนย์ประสานงาน

**ผู้รับเงินสงเคราะห์** ตามหนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน ยินยอมให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

**\*\*หมายเหตุ** ข้อบังคับสมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย พ.ศ. 2560 (แก้ไขครั้งที่ 1 ปี 2566) หมวด 7 วิธีการจ่ายเงินค่าจัดการศพ หรือ ค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว ข้อ 26. เมื่อสมาชิกผู้ใดถึงแก่ความตาย ให้สมาคมจ่ายค่าจัดการศพ จำนวนไม่เกินร้อยละ 10 ของ เงินสงเคราะห์ให้แก่ผู้จัดการศพ ส่วนที่เหลือให้เป็นเงินสงเคราะห์ครอบครัวให้แก่บุคคลที่สมาชิกแสดงความจำนงไว้ในใบสมัครให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ และหรือเป็นผู้จัดการศพ

- |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. .... เกี่ยวข้องเป็น.....         | 3. .... เกี่ยวข้องเป็น.....         |
| ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำยินยอม (ทนายท) | ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำยินยอม (ทนายท) |
| (.....)                             | (.....)                             |
| 2. .... เกี่ยวข้องเป็น.....         | 4. .... เกี่ยวข้องเป็น.....         |
| ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำยินยอม (ทนายท) | ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำยินยอม (ทนายท) |
| (.....)                             | (.....)                             |