



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนที่.....สมาชิกประเภท.....

สังกัดโรงเรียน/สำนักงาน..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

อยู่บ้านเลขที่.....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกข้อความที่ให้ไว้ก่อนหน้านี้ โดยขอแต่งตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์ใหม่ดังนี้

1.....เกี่ยวข้องกับ.....

2.....เกี่ยวข้องกับ.....

3.....เกี่ยวข้องกับ.....

4.....เกี่ยวข้องกับ.....

5.....เกี่ยวข้องกับ.....

เหตุผลที่เปลี่ยนใหม่.....

การเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริต มิได้มีใครมาบังคับ
ขู่ขู่หรือกระทำการใด ๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เอกสารประกอบ

- 1.สำเนาบัตรประจำตัว, สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก
- 2.สำเนาบัตรประจำตัว, สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับ
เงินสงเคราะห์คนใหม่

**** สมาชิกต้องมายื่นเปลี่ยนแปลงที่สำนักงานสมาคมด้วยตนเองเท่านั้น****



บันทึกสอบปากคำเพิ่มเติม

เขียนที่ สมาคม ศ.ศ.ค.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

เรียน นายทะเบียนสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนที่.....สมาชิกประเภท.....
หน่วยงาน.....โรงเรียน.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์ (ที่ติดต่อสะดวก) บ้าน.....มือถือ.....
อยู่บ้านเลขที่.....

มีความประสงค์.....
.....
.....
.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนตรวจสอบข้อมูลเดิม

.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....หัวหน้าฝ่ายทะเบียนสมาคมฯ

(นางสาวจรรยา ชิวรัมย์)

ผู้จัดการสมาคมฯ	นายทะเบียนสมาคมฯ
เรียน นายทะเบียนสมาคมฯ - เห็นควรเสนอที่ประชุมคณะกรรมการเพื่อ พิจารณาอนุมัติ (ลงชื่อ)..... (นางสาวสุดาภรณ์ ช้อนศรี)	<input type="checkbox"/> เสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน สมาคมฯ ชุดที่.....ประชุมครั้งที่..... วันที่..... (ลงชื่อ)..... (นายสุเทพ แปลงทับ)

นายกสมาคมฯ / อุปนายกสมาคมฯ

- อนุมัติตามมติคณะกรรมการสมาคมฯ
- ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

()