



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวสมาชิก.....

เป็นสมาชิกภาพสมาคมโดยสมบูรณ์เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อยู่

บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ.....

เดิมผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอให้สมาคม ฯ ดำเนินการ

1. เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

1.1 จาก..... เป็น.....

1.2 จาก..... เป็น.....

1.3 จาก..... เป็น.....

1.4 จาก..... เป็น.....

1.5 จาก..... เป็น.....

2. เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

2.1.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....ของข้าพเจ้า สัดส่วน.....%

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

2.2.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....ของข้าพเจ้า สัดส่วน.....%

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว

ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน

อื่นๆ.....

ตั้งเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์ใหม่ประกอบการพิจารณา ที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

หากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ ก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิดังกล่าวข้างต้น ถ้าคนใดเสียชีวิตไปก่อน ข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิได้รับเงินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)