

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์.....
หนังสือแสดงความประสงค์ที่จะเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์..... เลขทะเบียนที่.....สังกัด.....
ขอแสดงความประสงค์เปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและรับเงินสงเคราะห์ โดยยกเลิกรายเดิมทั้งหมด เป็นดังนี้

- 1..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 2..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 3..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 4..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 5..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมหักเงินสงเคราะห์ครอบครัวเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นใด
ที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพะเยา จำกัด ในฐานะผู้กู้ ให้ครบจำนวนก่อน ส่วนที่เหลือให้
จ่ายแก่ผู้จัดการศพและรับเงินสงเคราะห์ โดยมีเงื่อนไขดังนี้

- ให้ได้รับจำนวนเต็มเพียงผู้เดียวตามลำดับ ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน
 อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ผู้รับผลประโยชน์ต้องเป็นบุคคลตามข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครู
พะเยา หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ร่วมบุญ ข้อ 23 (2)- (7)

- แนบสำเนาบัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านผู้เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ 1 ชุด