

เอกสารประกอบการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของสมาชิก
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิก
 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคน
 4. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับผลประโยชน์ทุกคน
- ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ



ส.พ.ค. (เปลี่ยนแปลง 20)

หนังสือขอเปลี่ยนแปลง ผู้รับเงินสงเคราะห์

แบบ ส.ค.ส. 02

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกเพื่อนครูลำปาง (ส.พ.ค.)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด

วันที่.....

ตามที่ข้าพเจ้าได้ระบุ ผู้รับเงินสงเคราะห์ศพสมาคม ส.พ.ค. ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ไว้แล้วนั้น
บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามลำดับ / ตามสัดส่วน ดังต่อไปนี้

คนเดิม

- | | |
|--------|-------------------|
| 1..... | ความสัมพันธ์..... |
| 2..... | ความสัมพันธ์..... |
| 3..... | ความสัมพันธ์..... |
| 4..... | ความสัมพันธ์..... |

☐ เปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ ☐ ลด ผู้รับผลประโยชน์ ☐ เพิ่ม ผู้รับผลประโยชน์

- | | |
|--------|-------------------|
| 1..... | ความสัมพันธ์..... |
| 2..... | ความสัมพันธ์..... |
| 3..... | ความสัมพันธ์..... |
| 4..... | ความสัมพันธ์..... |

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าขอยกเลิกผู้รับเงินสงเคราะห์ในหนังสือแสดงเจตนาฉบับก่อนนี้ทุกฉบับ และให้ใช้ฉบับนี้แทน
เป็นต้นไป จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

ลงชื่อ..... สมาชิกทะเบียน.....
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สวัสดิการ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ..... นายทะเบียน
(.....)

ลงชื่อ..... นายกสมาคม ส.พ.ค.
(.....)