



หนังสือแจ้งยกเลิกและขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
สมาคมฯ ปกีสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครุภาคเหนือ สมอน.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครุภาคเหนือ

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....สังกัดศูนย์ประสานงาน
สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์สมาคมฯ ปกีสงเคราะห์
สหกรณ์ออมทรัพย์ครุภาคเหนือ ตามหนังสือลงวันที่.....และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ใหม่
ตามหนังสือแจ้งฯ ฉบับนี้

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้ามีภาระหนี้คงค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด ข้าพเจ้า
ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน และเงินที่เหลือจากการชำระหนี้
ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ที่พึงจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

1.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

2.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

3.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

4.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

5.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

6.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

7.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

8.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

9.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

10.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

ถ้าผู้รับเงินสงเคราะห์ใดถึงแก่ความตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ์และหากมีเงินสงเคราะห์
ล่วงหน้าคงเหลือ ขอมอบให้กับผู้มีสิทธิ์ดังกล่าวข้างต้น และข้าพเจ้าขอมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ลำดับที่.....
ชื่อ.....เป็นผู้จัดการศพ

การแจ้งยกเลิกและขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใคร
มาบังคับขู่เข็ญ หรือกระทำการใด ๆ มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ พร้อมลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามหนังสือฉบับนี้ด้วย

ลงชื่อ..... สมาชิก
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

หมายเหตุ การแจ้งยกเลิกและขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ต้องแนบหลักฐานดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก พร้อมรับรองสำเนา อย่างละ 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์ พร้อมรับรองสำเนา อย่างละ 1 ฉบับ
3. การขูดลบ ขีดฆ่า หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือฉบับนี้ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
4. การแจ้งยกเลิกและขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ สมาชิกต้องดำเนินการด้วยตนเอง พร้อมถ่ายรูป
ณ ศูนย์ประสานงานเพื่อแนบเป็นหลักฐาน

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ เท่านั้น

หนังสือแจ้งยกเลิกและขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
และได้นำหนังสือแจ้งนี้เก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ
(.....)