

เอกสารประกอบ

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิก/ผู้รับเงินสงเคราะห์)
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก/ผู้รับเงินสงเคราะห์)
☐ สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
☐ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (สมาชิก/ผู้รับเงินสงเคราะห์)



สสอ.27

การเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพ และผู้รับเงินสงเคราะห์
 สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกขุมนุสสรณ์อ้อมทรัพย์ครุไทย(สสอ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกขุมนุสสรณ์อ้อมทรัพย์ครุไทย

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....เลขฌาปนกิจ.....
 ศูนย์ประสานงานสหกรณ์อ้อมทรัพย์.....จำกัด เลขสมาชิกสหกรณ์.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

เดิมผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

- 1.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 2.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 3.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 4.....เกี่ยวข้องกับ.....
- 5.....เกี่ยวข้องกับ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ

- ☐ เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
☐ เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

- 1.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องกับ.....
 ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....
- 2.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องกับ.....
 ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....
- 3.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องกับ.....
 ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....
- 4.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องกับ.....
 ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

โดยมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ลำดับที่ นาย/นาง/นางสาว/.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน เกี่ยวข้องเป็น เป็นผู้จัดการศพ

/การเปลี่ยนแปลง...

การเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญ หรือกระทำการใด ๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และให้ผู้รับมอบเงินสงเคราะห์รายใหม่ได้ลงลายมือชื่อให้ความยินยอม ให้สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอค.) สามารถหักเงินสงเคราะห์ครอบครัวชำระหนี้ที่ยังคงเหลืออยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดได้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(ผู้จัดการศูนย์ฯ)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(กรรมการ/ประธานศูนย์ฯ)
(.....)

กรณีไม่สามารถลงลายมือชื่อด้วยตัวเองได้ ต้องใช้วิธีพิมพ์ลายนิ้วมือแทน ด้วยตัวเอง และต้องเป็นผู้มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์

ลงชื่อ.....สมาชิก(พิมพ์ลายนิ้วมือ)
(.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายนิ้วมือ นิ้ว ข้าง และรับรองว่า ผู้พิมพ์ลายนิ้วมือเป็นผู้มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์

ลงชื่อ.....ประธานศูนย์
(.....)

ลงชื่อ.....รองประธานศูนย์ ได้รับมอบหมาย
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการศูนย์ ได้รับมอบหมาย ลงชื่อ.....กรรมการศูนย์ ได้รับมอบหมาย
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการศูนย์ ได้รับมอบหมาย ลงชื่อ.....พยาน(ผู้รับเงินสงเคราะห์)
(.....)

ผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามหนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน ยินยอมให้สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอค.) หักเงินชำระหนี้ที่ยังคงเหลืออยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด จนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

1. (ลงชื่อ)..... เกี่ยวข้องเป็น..... (.....)	3. (ลงชื่อ)..... เกี่ยวข้องเป็น..... (.....)
2. (ลงชื่อ)..... เกี่ยวข้องเป็น..... (.....)	4. (ลงชื่อ)..... เกี่ยวข้องเป็น..... (.....)

กรณีสมาชิกขอเปลี่ยนแปลง ไม่สามารถเขียนกรอกข้อมูลด้วยตนเองได้ บุคคลที่มาด้วย หรือเจ้าหน้าที่ผู้เขียน ต้องลงลายมือชื่อด้วยว่าเป็นผู้เขียน

ลงชื่อ ผู้เขียน
(.....)