



เลขที่สมาชิก

หนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี (กอง3)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชลบุรี

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....

เลขทะเบียนที่..... อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่..... ตำบล/แขวง.....

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

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ของสมาคมฯ ของข้าพเจ้า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม โดยข้าพเจ้าขอยกเลิกรายชื่อบุคคลผู้รับเงินสงเคราะห์ตามที่ข้าพเจ้าเคยแจ้งให้สมาคมฯ ทราบก่อนวันทำหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด และขอแจ้งรายชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ใหม่ ดังนี้

1 เลขประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่..... หมายเลขโทรศัพท์.....

2 เลขประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่..... หมายเลขโทรศัพท์.....

3 เลขประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่..... หมายเลขโทรศัพท์.....

4 เลขประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่..... หมายเลขโทรศัพท์.....

โดยมอบให้..... เลขประจำตัวประชาชน.....เป็นผู้จัดการศพ

การเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่脅หรือกระทำการใด ๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งเปลี่ยนแปลง

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

คำยินยอมของผู้รับเงินสงเคราะห์ หากปรากฏว่าผู้แสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ให้ข้าพเจ้า มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ นำเงินสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้าพึงได้หักชำระหนี้สินของผู้แสดงเจตนา ก่อนเป็นลำดับแรก โดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินสงเคราะห์

(.....)

สมาคมฯ รับทราบและเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สมาคมฯ (ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจลงนามสมาคมฯ

(.....)

(.....)

1. ผู้รับเงินสงเคราะห์และหรือผู้จัดการศพ ซึ่งต้องเป็นบุคคล (ตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 23) ดังต่อไปนี้

- (1) สามี ภริยา บุตร และบิดา มารดา
- (2) พี่น้องร่วมบิดา มารดา เดียวกัน
- (3) พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดา เดียวกัน
- (4) ปู่ ย่า ตา ยาย
- (5) ลุง ป้า น้า อา
- (6) ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ถ้าไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัคร ให้สมาคมฯ จ่ายเงินดังกล่าวให้แก่บุคคลใน ข้อ 1. ตามลำดับก่อนหลัง โดยผู้อยู่ลำดับก่อนยอมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง แต่ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้สมาคมฯ แบ่งเงินสงเคราะห์ให้แก่ทุกคนในสัดส่วนที่เท่ากัน

2. เอกสารยื่นพร้อมหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

- 2.1. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านสมาชิก
- 2.2. สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

หมายเหตุ สมาชิกต้องกรอกข้อความด้วยลายมือของตนเองโดยถูกต้องและครบถ้วน