



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ตาม พ.ร.บ.สภกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 42/2
สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

เลขที่รับ

วันที่รับ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ สมาชิกสภกรณ์เลขที่
สังกัด ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นไว้เพื่อแสดงว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอตั้งให้บุคคลที่มีชื่อต่อไปนี้
เป็นผู้รับโอนประโยชน์

- เลขประจำตัวประชาชน
อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า
- เลขประจำตัวประชาชน
อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า
- เลขประจำตัวประชาชน
อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า
- เลขประจำตัวประชาชน
อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า
- เลขประจำตัวประชาชน
อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า

เป็นผู้รับเงินค่าหุ้น เงินฝากหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเงินจากสภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
และยินยอมให้สภกรณ์นำเงินดังกล่าว หักกลบหนี้ที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบต่อสภกรณ์ก่อน

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ข้าพเจ้าได้ทำไว้ที่ สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้จริง จึงได้
ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยาน

ลงชื่อ พยาน ลงชื่อ พยาน

(.....)

(.....)

ได้รับหนังสือไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สภกรณ์

(.....)

หมายเหตุ : 1. บุคคลผู้รับโอนประโยชน์อาจมีจำนวนเท่าใดก็ได้ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความประสงค์ของผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์
2. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง