



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มผู้รับผลประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เดิมผู้รับผลประโยชน์คือ 1.....

2.....

3.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ

เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

1..... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

2..... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

3..... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว

ให้ได้รับคนละเท่า ๆ กัน

อื่น ๆ

ถ้าคนใดตายก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิและหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ก็ให้มอบแก่ผู้มี

สิทธิดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วยจักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ของผู้รับโอนประโยชน์พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง