



แบบขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพ/ผู้รับเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์และพนักงานกลุ่มเซ็นทรัล

เขียนที่.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพ/ผู้รับเงินสงเคราะห์ของสมาชิก

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์และพนักงานกลุ่มเซ็นทรัล

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว สมาชิกประเภท

เลขทะเบียนฌาปนกิจ สังกัด สาขา

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง

[] ผู้จัดการศพ เดิม ใหม่

[] ผู้รับเงินสงเคราะห์ ซึ่งได้แจ้งไว้กับสมาคมครั้งสุดท้าย คือ

- 1. เกี่ยวข้องเป็น ร้อยละ.....
2. เกี่ยวข้องเป็น ร้อยละ.....
3. เกี่ยวข้องเป็น ร้อยละ.....
4. เกี่ยวข้องเป็น ร้อยละ.....
5. เกี่ยวข้องเป็น ร้อยละ.....

บัดนี้ขอเปลี่ยน ผู้รับเงินสงเคราะห์ ใหม่ โดยขอมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้***

- 1. เกี่ยวข้องเป็น ร้อยละ.....
2. เกี่ยวข้องเป็น ร้อยละ.....
3. เกี่ยวข้องเป็น ร้อยละ.....
4. เกี่ยวข้องเป็น ร้อยละ.....
5. เกี่ยวข้องเป็น ร้อยละ.....

การเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญ หรือกระทำการใดๆ และมี
สติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

Box containing checkboxes for 'อนุมัติ' and 'ไม่อนุมัติ', a signature line, and the text 'นายกสมาคมหรือกรรมการผู้รับมอบอำนาจจากคณะกรรมการ'.

ลงชื่อ
(.....)

สมาชิกผู้ขอเปลี่ยนแปลง

ลงชื่อ
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร

ลงชื่อ
(.....)

ผู้จัดการหรือกรรมการผู้รับมอบอำนาจจากคณะกรรมการ

*** ในการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ของคนใหม่ ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และอื่นๆ (ถ้ามี)
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ