

เอกสารประกอบ

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิก/ผู้รับเงิน)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก/ผู้รับเงิน)
- ☐ สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองบุตรบุญธรรม (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (สมาชิก/ผู้รับเงิน)



## หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....

เลขพัฒนากิจ.....ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เลขสมาชิกสหกรณ์.....โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนข้อมูลดังนี้

### ผู้รับเงินสงเคราะห์ ข้อมูลเดิม ได้แก่

1. .... เกี่ยวข้องเป็น .....
2. .... เกี่ยวข้องเป็น .....
3. .... เกี่ยวข้องเป็น .....
4. .... เกี่ยวข้องเป็น .....
5. .... เกี่ยวข้องเป็น .....
6. .... เกี่ยวข้องเป็น .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

- ☐ เพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ จาก จำนวน.....คน เป็น จำนวน.....คน
- ☐ ลดผู้รับเงินสงเคราะห์ จาก จำนวน.....คน เป็น จำนวน.....คน
- ☐ เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ จาก จำนวน.....คน เป็น จำนวน.....คน

1. .... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

2. .... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

3. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....  
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
 ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

4. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....  
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
 ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

การเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับ ชูเชื้อ  
 หรือกระทำการใด ๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และให้ผู้รับมอบเงินสงเคราะห์รายใหม่ได้ลงลายมือชื่อให้ความ  
 ยินยอมให้สหกรณ์สามารถหักเงินสงเคราะห์ได้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ.....สมาชิก  
 (.....)

สมาชิก สส.ชสอ.

ลงชื่อ.....พยาน  
 (.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....พยาน  
 (.....)

ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....พยาน  
 (.....)

ประธาน/กรรมการศูนย์ประสานงาน

**ผู้รับเงินสงเคราะห์** ตามหนังสือหนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน ยินยอมให้สหกรณ์  
 ออมทรัพย์ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

|                                                  |                                                  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1. ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>เกี่ยวข้องเป็น..... | 4. ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>เกี่ยวข้องเป็น..... |
| 2. ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>เกี่ยวข้องเป็น..... | 5. ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>เกี่ยวข้องเป็น..... |
| 3. ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>เกี่ยวข้องเป็น..... | 6. ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>เกี่ยวข้องเป็น..... |



- ☐ สมัครสมาชิก  
☐ ขอความเป็นธรรม  
☐ เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ผู้จัดการศพ

## รูปถ่าย ณ วันยื่นเอกสาร

วันที่ยื่นเอกสาร.....

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ชื่อ-นามสกุล.....เลขสมาชิกสหกรณ์.....เลขฌาปนกิจ.....

เบอร์ติดต่อ.....

แนบรูปถ่ายแบบเต็มตัว  
ในวันที่ยื่นเอกสาร  
ณ ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้ยื่นเอกสาร

...../...../.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

...../...../.....