

เอกสารประกอบ

สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิก/ผู้รับเงิน)

สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก/ผู้รับเงิน)

สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

สำเนาหนังสือรับรองบุตรบุญธรรม (ถ้ามี)

สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (สมาชิก/ผู้รับเงิน)



สส.ชสอ.ป.3

หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

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

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....

เลขฌาปนกิจ.....ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เลขสมาชิกสภกรณ์.....โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนผู้จัดการศพดังนี้

จากเดิมเกี่ยวข้องเป็น.....

เปลี่ยนเป็นเกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้จัดการศพ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

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

การเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพ ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับ ชูเชิญหรือ
กระทำการใด ๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

สมาชิก สส.ชสอ.

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ประธาน/กรรมการศูนย์ประสานงาน

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 ชูเชิญ
 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..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....	4. ลงชื่อ..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....
2. ลงชื่อ..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....	5. ลงชื่อ..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....
3. ลงชื่อ..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....	6. ลงชื่อ..... (.....) เกี่ยวข้องเป็น.....



- สมัครสมาชิก
- ขอความเป็นธรรม
- เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ผู้จัดการศพ

รูปถ่าย ณ วันยื่นเอกสาร

วันที่ยื่นเอกสาร.....

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

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

เบอร์ติดต่อ.....

แนบรูปถ่ายแบบเต็มตัว
ในวันที่ยื่นเอกสาร
ณ ศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ยื่นเอกสาร

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

ลงชื่อ.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

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