



แบบขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.)

เขียนที่ศูนย์ประสานงาน
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ของสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ทหาร (สสอท.)

เรียน นายก สสอท.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็ม นามสกุล

เลขทะเบียนฌาปนกิจ สังกัดศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์

มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ซึ่ง ได้แจ้งไว้กับ สสอท. ครั้งสุดท้าย คือ

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

บัดนี้ขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ใหม่ โดยขอมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้

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

การเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญ หรือกระทำการใดๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณาอนุมัติฯ

ลงชื่อ
(.....)
สมาชิก สสอท. ผู้ขอเปลี่ยนแปลง



ลงชื่อ
(.....)
ประธาน/ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ สสอท.
(.....)
..... / /

อนุมัติฯ ไม่อนุมัติฯ
ลงชื่อ
(.....)
นายก สสอท.
..... / /