



**หนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์สมาชิกวิสาหกิจ
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ (สสอท.)**

เขียนที่ ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็ม อายุ ปี
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. มีความเกี่ยวข้องกับ ของ
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จำกัด เลขสมาชิกสหกรณ์
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ
ทำงานประจำในตำแหน่ง สถานที่ทำงาน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน ต่อ

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่ สสอท. พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

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

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน
(.....)

(ลงชื่อ) กรรมการ สสอท.
(.....)

***หมายเหตุ** ตามประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2545 เรื่องวิธีการจ่ายค่าจัดการศพ หรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว การใช้จ่ายและการเก็บรักษาเงินของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ กำหนดให้บุคคลผู้ได้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามข้อ (2) จะต้องเป็นบุคคลในครอบครัว ดังนี้ 1.สามี ภรรยา บุตร บิดา มารดา 2. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน 3. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน 4. ปู่ ย่า ตา ยาย 5. ลุง ป้า น้า อา 6. ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู (มีหนังสือรับรองของทางราชการ)