

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประชาชน (สมาชิก/ผู้รับเงินสงเคราะห์)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (สมาชิก/ผู้รับเงินสงเคราะห์)
- สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (สมาชิก/ผู้รับเงินสงเคราะห์)



สส.ชสอ.ป.1-2

หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า..... เลขบัตรประชาชน.....

เลขมาปนกิจ..... ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

เลขสมาชิกสหกรณ์..... ออยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตรอ ก/ช อย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ.....

เดิมผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

1. เกี่ยวข้องเป็น.....

2. เกี่ยวข้องเป็น.....

3. เกี่ยวข้องเป็น.....

4. เกี่ยวข้องเป็น.....

5. เกี่ยวข้องเป็น.....

6. เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

เพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ จาก จำนวน ราย เป็น จำนวน ราย

ลดผู้รับเงินสงเคราะห์ จาก จำนวน ราย เป็น จำนวน ราย

1 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตรอ ก/ช อย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ.....

2 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตรอ ก/ช อย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ.....

3 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ครอบครัว..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ.....

4 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ครอบครัว..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ.....

การเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีครามาบังคับ
 ซุ่มหรือกระทำการใด ๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และให้ผู้รับมอบเงินสงเคราะห์รายใหม่ได้ลงลายมือชื่อให้
 ความยินยอมให้สหกรณ์สามารถหักเงินสงเคราะห์ได้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ..... สมาชิก ลงชื่อ..... พยาน
 (.....) (.....)
 สมาชิก สส.ชสอ. (เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ)

ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... พยาน
 (.....) (.....)
 (ผู้จัดการศูนย์ฯ) (กรรมการ/ประธานศูนย์)

ผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามหนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน ยินยอมให้สหกรณ์
 ออมทรัพย์ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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