



หนังสือแจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์
สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด 2

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่ประจำตัวสมาชิก.....

ศูนย์ประสานงานสภกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

เดิม ผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

1.

2.

3.

4.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

1.เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....มือถือ.....

2.เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....มือถือ.....

3.เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....มือถือ.....

4.เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....มือถือ.....

การเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่ม ผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญหรือ
กระทำการใดๆ และมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

เพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

พยาน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่/ผู้จัดการ ศูนย์ประสานงาน

หมายเหตุ การเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ ต้องแนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านพร้อม
รับรองสำเนาทุกฉบับ