สสอป.7

แบบขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สถานประกอบการ (สสอป.) และ (สสอ.รรท.)

เขียนที่ศูนย์ประสานงาน .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ของ สสอป. และ สสอ.รรท.

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สถานประกอบการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศเต็ม.....สมาชิก สสอป. และสมาชิกสมทบ สสอ.รรท. ฌาปนกิจเลขที่..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ซึ่งได้แจ้งไว้กับ สสอป. และ สสอ.รรท. ครั้งสุดท้าย คือ

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

บัดนี้ขอเปลี่ยนผู้รับผลประโยชน์ใหม่ โดยขอมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้

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

การเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญหรือกระทำการใดๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ ศูนย์ฯ ลงชื่อ .....

(.....) (.....)

สมาชิก สสอป. และสมาชิกสมทบ สสอ.รรท. ผู้ขอเปลี่ยนแปลง

******* ในการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ (คนใหม่) ให้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ**