



หนังสือแจ้งยกเลิกและขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์  
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ภาคเหนือ สสอน.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ภาคเหนือ

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....สังกัดศูนย์ประสานงาน  
สภกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....  
ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์  
สภกรณ์ออมทรัพย์ภาคเหนือ ตามหนังสือลงวันที่.....และขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ฯ  
ตามหนังสือแจ้งฯ ฉบับนี้

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย หากข้าพเจ้ามีภาระหนี้คงค้างอยู่กับสภกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด ข้าพเจ้า  
ยินยอมให้สภกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน และเงินที่เหลือจากการชำระหนี้  
ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ที่พึงจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

1.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

2.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

3.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

4.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

5.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

6.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

7.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

8.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

9.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

10.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

และข้าพเจ้าขอมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ลำดับที่.....ชื่อ.....เป็นผู้จัดการศพ

การแจ้งยกเลิกและขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญ หรือกระทำการใด ๆ มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ พร้อมลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ถ้าผู้รับเงินสงเคราะห์ใดถึงแก่ความตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ์และหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ ขอมอบให้กับผู้มีสิทธิ์ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามหนังสือฉบับนี้ด้วย

ลงชื่อ..... สมาชิก

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

**หมายเหตุ** การแจ้งยกเลิกและขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ต้องแนบหลักฐานดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก พร้อมรับรองสำเนา อย่างละ 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์ พร้อมรับรองสำเนา อย่างละ 1 ฉบับ
3. การชูดลบ ชีตฆ่า หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือฉบับนี้ ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้
4. การแจ้งยกเลิกและขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ สมาชิกต้องดำเนินการด้วยตนเอง พร้อมถ่ายรูป

ณ ศูนย์ประสานงานเพื่อแนบเป็นหลักฐาน

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ เท่านั้น

หนังสือแจ้งยกเลิกและขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ฉบับนี้ได้ยื่นเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
และได้นำหนังสือแจ้งนี้เก็บไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ

(.....)