เอกสารประกอบ

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



หนังสือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงเพิ่มหรือลดจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์
กองทุนภาคีเครือข่ายสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ล้านที่2

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนภาคีเครือข่ายฯ (กภส.)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... เลขทะเบียนสมาชิก .....

เป็นสมาชิกของกองทุนภาคีเครือข่ายโดยมีสมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... เบอร์มือถือ .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้กองทุนภาคีเครือข่ายฯ (กภส.) ดำเนินการ

1. ขอเปลี่ยนแปลง ผู้รับเงินสงเคราะห์จากเดิม ดังนี้
   - 1.1 จากเดิม .....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ..... สัดส่วน.....%
   - 1.2 จากเดิม .....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ..... สัดส่วน.....%
   - 1.3 จากเดิม .....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ..... สัดส่วน.....%
   - 1.4 จากเดิม .....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ..... สัดส่วน.....%
2. ขอลด / ยกเลิก ผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้
   - 2.1 .....2.2 .....
   - 2.3 .....2.4 .....
3. ขอเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ จำนวน ..... ราย ดังนี้
   - 3.1 ..... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ..... สัดส่วน .....%
   - 3.2 ..... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ..... สัดส่วน .....%
   - 3.3 ..... เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ..... สัดส่วน .....%
4. สรุปผู้รับเงินสงเคราะห์จากเดิมจำนวน .....ราย เป็นจำนวน ..... ราย ดังนี้
   - 4.1.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ……..... สัดส่วน .....%
   - 4.2.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ……..... สัดส่วน .....%
   - 4.3.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ……..... สัดส่วน .....%
   - 4.4.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ……..... สัดส่วน .....%
   - 4.5.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ ……..... สัดส่วน .....%

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

- ☐ ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว
- ☐ ให้ได้ส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน
- ☐ อื่น ๆ .....

หากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิดังกล่าวข้างต้น ถ้าคนใดเสียชีวิตไปก่อนข้าพเจ้าผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ์ได้รับเงินดังกล่าว

(ลงชื่อ) ……..

(.....) ฉบับปรับปรุง 20 ธันวาคม 2567