



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์  
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ครอบครัวสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า..... เป็นสมาชิก สค.รบ. เลขทะเบียนที่.....  
สังกัด/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด ราชบุรี  
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

จากเดิม

- ..... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
- ..... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
- ..... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
- ..... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ

เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

- ..... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
- ..... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
- ..... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
- ..... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า

การเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่ม ผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมา  
บังคับขู่เข็ญหรือกระทำการใดๆ และมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

เพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

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

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ การเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ ต้องแนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาทุกฉบับ



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์  
สมาคมอาสาปณิกสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมอาสาปณิกสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า..... เป็นสมาชิก สส.รบ. เลขทะเบียนที่.....

สังกัด/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด ราชบุรี

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

จากเดิม

1. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
2. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
3. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
4. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
5. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
6. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ

เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

1. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
2. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
3. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
4. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
5. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
6. .... ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า

การเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่ม ผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมา บังคับขู่脅หรือกระทำการใดๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

เพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ขอแสดงความนับถือ

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

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ** การเปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ ต้องแนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาทุกฉบับ