

เอกสารประกอบ

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน(ผู้รับเงินสวัสดิการ)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้รับเงินสวัสดิการ)
- ☐ สำเนาทะเบียนสมรส(ผู้รับเงินสวัสดิการ ถ้ามี)
- ☐ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ผู้รับเงินสวัสดิการ)



หนังสือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มหรือลดจำนวนผู้รับเงินสวัสดิการ
กองทุนรักษ้อีสาน (กรอ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนรักษ้อีสาน

ข้าพเจ้า นาย /นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
เป็นสมาชิกศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด โดยมีสมาชิกภาพ
กองทุนฯสมบูรณ์ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....เบอร์มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้กองทุนฯ ดำเนินการ

1. ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสวัสดิการจากเดิม ดังนี้

- 1.1.จาก.....เป็น.....สัดส่วน.....%
- 1.2.จาก.....เป็น.....สัดส่วน.....%
- 1.3.จาก.....เป็น.....สัดส่วน.....%
- 1.4.จาก.....เป็น.....สัดส่วน.....%
- 1.5.จาก.....เป็น.....สัดส่วน.....%

2. ขอลด/ยกเลิก ผู้รับเงินสวัสดิการ ดังนี้

- 2.1.....2.2.....
- 2.3.....2.4.....

3. ขอเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสวัสดิการจากเดิม จำนวน.....ราย ดังนี้

- 3.1.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....สัดส่วน.....%
- 3.2.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....สัดส่วน.....%
- 3.3.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....สัดส่วน.....%
- 3.4.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....สัดส่วน.....%

4. สรุปผู้รับเงินสวัสดิการจากเดิม จำนวน.....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
- ☐ ให้ได้ส่วนแบ่งเท่าๆกัน
- ☐ อื่นๆ.....

ถ้าคนใดเสียชีวิตไปก่อนข้าพเจ้าผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิได้รับเงินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการศูนย์