



หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการดำเนินกิจการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมการพัฒนาชุมชน

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

สมาชิกประเภท () สามัญ () สมทบ เลขที่.....บ้านเลขที่.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์จากที่ระบุไว้เดิมเป็นมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล	ความสัมพันธ์	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
๑.....	□-□□□□□-□□□□□□-□□-□
๒.....	□-□□□□□-□□□□□□-□□-□
๓.....	□-□□□□□-□□□□□□-□□-□

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

คำรับรองของเจ้าหน้าที่	
ข้าพเจ้า.....	(ลงชื่อ)..... สมาชิก
ตำแหน่ง.....	(.....)
สังกัด.....	(ลงชื่อ)..... พยาน
ขอรับรองว่าสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์	(.....)
กรมการพัฒนาชุมชน ผู้นี้ ได้จัดทำเอกสาร	(ลงชื่อ)..... พยาน
ฉบับนี้ด้วยตนเองจริง	(.....)
ลงชื่อ.....ผู้รับรอง	(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)	(.....)
...../...../.....	

หมายเหตุ หากมีผู้รับเงินสงเคราะห์มากกว่า ๓ รายขึ้นไป ให้แนบเอกสารรายชื่อเพิ่มเติม