

เอกสารประกอบ

- 1. สำเนาบัตรประชาชน
- 2. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- 3. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- 4. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์
- 5. สำเนาบัตรประชาชนพยาน



พรป. 1/01-04-2566

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....  
สังกัดหน่วย.....ตำแหน่ง.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามข้อ 39 หรือ ข้อ56 ของข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด พ.ศ. 2566 เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ความสัมพันธ์	เลขประจำตัวประชาชน	หมายเลขโทรศัพท์
1				
2				
3				
4				
5				
6				

โดยมีเงื่อนไขดังนี้.....

หรือหากมิได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ในกรณีที่มิผู้รับประโยชน์หลายคน สหกรณ์ฯ จะจ่ายให้คนละเท่า ๆ กัน

ทั้งนี้ เพื่อรับเงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนและดอกเบี้ย หรือเงินอื่น ๆ ที่พึงได้รับจากสหกรณ์ฯ ที่เหลือจากการชำระหนี้ ตลอดจนเงินช่วยเหลือต่างๆ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์

(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือได้แสดงเจตนาตั้งผู้รับประโยชน์ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานในหนังสือฉบับนี้

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

(ลงชื่อ).....พยาน

ลงชื่อ.....

(.....)

( )

(ลงชื่อ).....พยาน

เสนอคณะกรรมการดำเนินการ

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

ชุดที่ ..... ครั้งที่...../..... วันที่.....

เพื่อทราบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

( )