



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์  
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

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

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ  เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์จาก.....  
เป็น.....

เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

๑.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....เบอร์ติดต่อ.....

๒.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....เบอร์ติดต่อ.....

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว

ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน

อื่น ๆ.....

ถ้าคนใดตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ และหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ก็ให้มอบแก่ผู้มี  
สิทธิดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วย

(ลงชื่อ) ..... สมาชิก ฉกส.อสม.

(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน (จนท.รพ.สต.)

(.....)

หมายเหตุ ส่งเอกสารถึงนายกสมาคม ฉกส.อสม. พร้อมสำเนาบัตรประชาชนสมาชิก และพยาน (รับรองสำเนาด้วย)