



หนังสือแจ้งขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาคมปณิกสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมปณิกสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า.....สมาชิก ฉกส.อสม. เลขประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคนที่มีชื่อในใบสมัคร และหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ (ถ้ามี) ให้ไม่มีสิทธิ และระบุชื่อผู้มีสิทธิคนใหม่ ดังนี้

1. ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน

เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์ติดต่อ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

2. ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน

เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์ติดต่อ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

3. ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน

เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์ติดต่อ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

4. ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน

เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์ติดต่อ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ถ้าคนใดตายไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ และหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ทำการเปลี่ยนแปลงนี้ด้วยตนเองขณะที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และได้ทำต่อหน้าเจ้าหน้าที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วย

ข้อบังคับให้ระบุความเกี่ยวข้องได้ตามนี้เท่านั้น

1.สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา

2.พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน

3.พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน

4.ปู่ ย่า ยาย

5.ลุง ป้า น้า อา

6.ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

*นอกเหนือจาก ข้อ 1.-5. ให้ระบุ ข้อ 6.

***กรณีระบุความเกี่ยวข้องเป็น ข้อ 6. ให้ทำหนังสือรับรอง

ผู้รับผลประโยชน์ (ฉกส.อสม.8) แนบเข้ามาด้วย

(ลงชื่อ)สมาชิก ฉกส.อสม.

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน (เจ้าหน้าที่*)

(.....)

เบอร์ติดต่อ.....

หมายเหตุ : 1. *พยานเป็นเจ้าหน้าที่ของ รพ.สต. หรือ รพช. หรือ PCU หรือ สสอ. หรือ ศูนย์อนามัยเทศบาล/กทม. หรือ ศูนย์ประสานงานสมาคม ระดับจังหวัด

2. เอกสารที่ต้องแนบ ได้แก่ 1. สำเนาบัตรประชาชนสมาชิก/ 2. สำเนาบัตรประชาชนพยาน/ 3. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน

ของผู้รับเงินสงเคราะห์ และ 4. รูปถ่ายสมาชิกที่ถือหนังสือเปลี่ยนแปลงฉบับนี้ (ป็นรูปถ่ายเป็นภาพ ขาว-ดำ หรือ ภาพสี

ลงบนกระดาษ A4) **เอกสารทุกฉบับให้รับรองสำเนาถูกต้องด้วย**