



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์  
สมาคมภานกิจสงเคราะห์สมาชิกรณออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมภานกิจสงเคราะห์สมาชิกรณออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวสมาชิก.....

เป็นสมาชิกภานกิจสงเคราะห์สมาชิกรณออมทรัพย์สาธารณสุขไทยเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อยู่

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์.....มือถือ.....

เดิมผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอให้สมาคม ฯ ดำเนินการ

1. เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

1.1 จาก.....เป็น.....

1.2 จาก.....เป็น.....

1.3 จาก.....เป็น.....

1.4 จาก.....เป็น.....

1.5 จาก.....เป็น.....

2. เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

2.1.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....ของข้าพเจ้า สัดส่วน.....%

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

2.2.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ.....ของข้าพเจ้า สัดส่วน.....%

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว

ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน

อื่นๆ.....

ตั้งเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์ใหม่ประกอบการพิจารณา ที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

หากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ ก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิดังกล่าวข้างต้น ถ้าคนใดเสียชีวิตไปก่อน ข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิได้รับเงินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)