



แบบหนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น

ข้าพเจ้า.....สมาชิก ก.ฌ. เลขทะเบียนอันดับที่.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

1.

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

2.

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

3.

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ขอให้ ก.ฌ. ถึอรายชื่อตามแบบ ก.ฌ. 8 ฉบับนี้ เป็นผู้มืสิทธิรับเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ของข้าพเจ้า ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ส่วนรายชื่อที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบสมัคร (ก.ฌ.1) หรือแบบ ก.ฌ. 8 เป็นอันยกเลิก จึงเรียนมาเพื่อให้ ก.ฌ. แกไขทะเบียนให้ด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้ เป็นลายมือชื่อของ.....ซึ่งได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าในขณะที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อรับรองไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ)พยานรับรองลายมือชื่อ

(.....)

(ลงชื่อ)พยานรับรองลายมือชื่อ

(.....)

บันทึกรับรองของประธาน อ.ก.ผ.

ได้รับแบบ ก.ผ. 8 ฉบับนี้จากสมาชิก ก.ผ. เลขทะเบียน
อันดับที่ ไว้ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)ประธาน อ.ก.ผ.

(.....)

(ลงชื่อ)อนุกรรมการและเลขานุการ อ.ก.ผ.

(.....)