



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์
สมาคมปากีสถานสงเคราะห์สาธารณสุขไทย (ณกส.สสจ.ยส)

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมปากีสถานสงเคราะห์สาธารณสุขไทย

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

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด..... เบอร์โทร

เดิมผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ 1).....

2).....

3).....

4).....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

ขอ ☐ เปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพ จาก

เปลี่ยนเป็น เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ

ที่อยู่ปัจจุบันเบอร์โทร

ขอ ☐ เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ จาก

เปลี่ยนเป็น เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ

ที่อยู่ปัจจุบันเบอร์โทร

ขอ ☐ เพิ่ม ☐ ลด ผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

1. เกี่ยวข้องเป็น เบอร์โทร

2. เกี่ยวข้องเป็น เบอร์โทร

3. เกี่ยวข้องเป็น เบอร์โทร

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

☐ ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว

☐ ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน

☐ อื่นๆ.....

ถ้าคนใดเสียชีวิตไปก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิ และหากมีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเหลืออยู่ ก็ให้มอบแก่ผู้มี
สิทธิดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วย

ลงชื่อ)ผู้รับ คนเดิม

รับทราบแล้ว

ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

รับทราบแล้ว

ลงชื่อ)ผู้รับ คนเดิม

รับทราบแล้ว

ลงชื่อ).....ผู้รับ คนเดิม

รับทราบแล้ว