



สำหรับเจ้าหน้าที่การมาปนกิจสงเคราะห์
รับที่ สขท.....
วันที่.....เวลา.....น.
(ลงชื่อ).....ผู้รับ

มติที่ประชุมครั้งที่...../.....
เมื่อวันที่.....

การมาปนกิจสงเคราะห์สภาพนายความ
หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่ม-ลดจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการการมาปนกิจสงเคราะห์สภาพนายความ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ

สมาชิกเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เดิมผู้รับเงินสงเคราะห์จำนวน.....คน ดังนี้

1. เกี่ยวข้องเป็น
2. เกี่ยวข้องเป็น
3. เกี่ยวข้องเป็น
4. เกี่ยวข้องเป็น
5. เกี่ยวข้องเป็น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอเปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์คนที่.....เป็น ขอเพิ่ม

ผู้รับเงินสงเคราะห์จำนวน.....คน / ขอลดจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์จำนวน.....คน คงเหลือ ดังนี้

1. นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ.....เกี่ยวข้องเป็น
.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ.....เกี่ยวข้องเป็น
.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

3. นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ.....เกี่ยวข้องกับ
.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

4. นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ.....เกี่ยวข้องกับ
.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

5. นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ.....เกี่ยวข้องกับ
.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ฯ ขอรับรองว่าบุคคลที่เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าวเป็นบุคคลที่เข้าเงื่อนไขตาม
ข้อบังคับการฌาปนกิจสงเคราะห์สภานายความทุกประการและในขณะยื่นคำขอ ฯ ฉบับนี้ ข้าพเจ้า ฯ มีสติ
สัมปะชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือไร้เสมือนไร้ความสามารถแต่อย่างใด

เมื่อข้าพเจ้าฯ ถึงแก่ความตายให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ดำเนินการจ่ายเงินสงเคราะห์ให้แก่ผู้รับ
เงินสงเคราะห์ดังกล่าวข้างต้นและถ้าผู้รับเงินสงเคราะห์คนหนึ่งคนใดตายก่อนข้าพเจ้า ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิและ
หากมีเงินสงเคราะห์ล่องหน้าเหลืออยู่ ก็ให้มอบแก่ผู้มีสิทธิดังกล่าวข้างต้น

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวนายความ/บัตรประจำตัวประชาชน (กรณีบุคคลในครอบครัว)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์ฯ หรือผู้อุปการะ
เลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู
3. บัญชีเครือญาติผู้รับเงินการฌาปนกิจสงเคราะห์ (กรณีผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะ
เลี้ยงดู)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแก้ไขตามหนังสือนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....สมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ลงชื่อ).....พยาน
(.....)