



แบบหนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น

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

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังนี้

1.

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

2.

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

3.

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ขอให้ ก.ฌ. ถือรายชื่อตามแบบ ก.ฌ. 8 ฉบับนี้ เป็นผู้มีสิทธิรับเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ของข้าพเจ้า 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.ฌ.

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

(ลงชื่อ)ประธาน อ.ก.ฌ.

(.....)

(ลงชื่อ)อนุกรรมการและเลขานุการ อ.ก.ฌ.

(.....)

หมายเหตุ : คณะอนุกรรมการดำเนินการการฌาปนกิจสงเคราะห์บุคลากรท้องถิ่น โดยมีชื่อย่อว่า "อ.ก.ฌ." ประกอบด้วย

๑) ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นประธานอนุกรรมการ (โดยตำแหน่ง)

๒) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นอนุกรรมการ (โดยตำแหน่ง)

๓) ผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ (โดยตำแหน่ง)

อ้างอิง : หนังสือสำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น ที่ มท 0808.5/ว 18 ลงวันที่ 31 มีนาคม 2554