

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ วันที่

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่

หน่วยงาน..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ขอเปลี่ยนผู้รับผลประโยชน์
จากเดิมเป็นรายชื่อดังต่อไปนี้

1.
2.
3.
4.
5.

ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

หนังสือผู้รับโอนประโยชน์

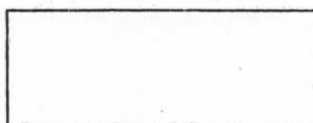
เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิกที่.....ขอแสดงความจำนงตั้งให้.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....ตำบล.....ถนน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
เป็นผู้ได้รับ โอนประโยชน์ซึ่งข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ในเมื่อข้าพเจ้า
ได้ถึงแก่กรรม ตามข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 39.

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์อันพึง
จะได้รับจากสหกรณ์เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมไปแล้วมิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบการ คือ มิได้แสดงความ
จำนงเป็นหนังสือไว้ต่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ก็ขอให้ถือหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้
เป็นสำคัญ หรือถ้ามีเหตุสุดวิสัยที่ผู้รับโอนประโยชน์ตามหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ไม่อาจจะรับเงิน
ได้ ก็ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์จะพิจารณาจ่ายได้ตามที่เห็นสมควรและ
เป็นธรรม

ลายมือชื่อผู้รับโอนประโยชน์



(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

ในกรณีนี้ สหกรณ์จะจ่ายเงินให้กับผู้รับโอนประโยชน์ได้ตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 39 และ
ปฏิบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 44 และข้อ 45

หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยาของสมาชิกสหกรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา (ขีดฆ่าคำที่ไม่ใช่ชื่อ) ของข้าพเจ้า ทำนิติกรรมอันเป็นการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรส กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้วและหรือที่จะทำขึ้นในวันหนึ่งวันใดในภายหน้าได้ตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์

(ลงชื่อ).....สามี/ภรรยา ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....พยานและผู้รับรองลายนิ้วมือ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยานและผู้รับรองลายนิ้วมือ
(.....)

หมายเหตุ

1. ให้คู่สมรสของสมาชิกที่ทำนิติกรรมกับสหกรณ์ตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2519 เป็นต้นมา ให้ความยินยอมเป็นหนังสือด้วย (สมาชิกผู้ทำนิติกรรมกับสหกรณ์ถ้าได้สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายก่อนวันที่ 16 ตุลาคม 2519 และเป็นผู้มีอำนาจการจัดการสินบริภัณฑ์ของคู่สมรสอยู่แล้วก่อนวันที่ 16 ตุลาคม 2519 ทั้งนี้ถือได้ว่าเป็นผู้จัดการสินบริภัณฑ์แก่ฝ่ายเดียว ก็ให้ถือว่าคู่สมรสของสมาชิกนั้นได้ยินยอมให้สมาชิกจัดการสินสมรสแล้ว โดยไม่จำเป็นต้องทำหนังสือให้ความยินยอมอีก เว้นแต่คู่สมรสจะได้บอกเลิก)
2. ถ้าผู้ให้ความยินยอมพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือแทนการลงชื่อ จะต้องมีพยานรับรองลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มืออย่างน้อย 2 คน และพยานนี้จะพิมพ์นิ้วหัวแม่มือแทนการลงชื่อไม่ได้ การพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือต้องทำต่อหน้าพยาน
3. พยานควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์เดียวกัน