

บันทึกข้อความ

สถานที่ทำการ

ที่ วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ขอเปลี่ยนผู้รับผลประโยชน์
จากเดิมเป็นรายชื่อดังต่อไปนี้

1.

2.

3.

4.

5.

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

.....

(.....)

หนังสือผู้รับโอนประโยชน์ (สมาชิกสมทบ)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าสมาชิกสมทบ

ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกสมทบที่.....

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเรื่อง เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินผลประโยชน์ หรือเงินอื่นใดบรรดาที่สมาชิกผู้ตายมีอยู่ในสหกรณ์ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ตั้งไว้ ที่สหกรณ์ต้องจ่ายให้แก่ข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

1. ขอมอบให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ตามภาวะผูกพันที่มีต่อกัน

ส่วนที่เหลือขอมอบให้

2.ลายมือชื่อ.....

เลขบัตรประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

3.ลายมือชื่อ.....

เลขบัตรประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

4.ลายมือชื่อ.....

เลขบัตรประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

5.ลายมือชื่อ.....

เลขบัตรประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

6.ลายมือชื่อ.....

เลขบัตรประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....สัดส่วน.....%

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนตัวผู้รับโอนประโยชน์อันพึงจะได้รับจากสหกรณ์เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมไปแล้วมิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบการ คือ มิได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือไว้ต่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ก็ขอให้ถือหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้เป็นสำคัญ หรือถ้ามีเหตุสุดวิสัยที่ผู้รับโอนประโยชน์ตามหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ไม่อาจจะรับเงินได้ ก็ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์จะพิจารณาจ่ายได้ตามที่เห็นสมควรและเป็นธรรม

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(ลงชื่อ).....พยาน (สมาชิกสหกรณ์ฯ)

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (สมาชิกสหกรณ์ฯ)

(.....)

หมายเหตุ ในกรณีนี้สหกรณ์จะจ่ายเงินให้กับผู้รับโอนประโยชน์ได้ตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 59 และปฏิบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 60

หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยาของสมาชิกสมทบสหกรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ยินยอมให้.....

สมาชิกสมทบเลขทะเบียนที่.....ซึ่งเป็นสมาชิก/ภรรยา (ขีดฆ่าคำที่ไม่ใช่ชื่อ) ของข้าพเจ้า ทำนิติกรรมอันเป็นการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรส กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้วและหรือที่จะทำขึ้นในวันหนึ่งวันใดในภายหน้าได้ตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์

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

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

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

หมายเหตุ

1. ให้คู่สมรสของสมาชิกสมทบที่ทำนิติกรรมกับสหกรณ์ตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2519 เป็นต้นมา ให้ความยินยอมเป็นหนังสือด้วย (สมาชิกสมทบผู้ทำนิติกรรมกับสหกรณ์ถ้าได้สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายก่อนวันที่ 16 ตุลาคม 2519 และเป็นผู้มีอำนาจการจัดการสินบริคณห์ของคู่สมรสอยู่แล้วก่อนวันที่ 16 ตุลาคม 2519 ทั้งนี้ถือได้ว่าเป็นผู้จัดการสินบริคณห์แก่ฝ่ายเดียว ก็ให้ถือว่าคู่สมรสของสมาชิกสมทบนั้นได้ยินยอมให้สมาชิกสมทบจัดการสินสมรสแล้ว โดยไม่จำเป็นต้องทำหนังสือให้ความยินยอมอีก เว้นแต่คู่สมรสจะได้บอกเลิก)

2. ถ้าผู้ให้ความยินยอมพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือแทนการลงชื่อ จะต้องมิพยานรับรองลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มืออย่างน้อย 2 คน และพยานนี้จะพิมพ์นิ้วหัวแม่มือแทนการลงชื่อไม่ได้ การพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือต้องทำต่อหน้าพยาน

3. พยานควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์เดียวกัน