



หนังสือขอเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ของสมาชิก ช.พ.ค.

เขียนที่ สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลง.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลเกี่ยวกับการเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ดังนี้

1. สถานที่ทำงานเดิมของ ข้าพเจ้า อยู่ ณ (ชื่อหน่วยงาน).....

สังกัด.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

ขอเปลี่ยนเป็นสถานที่ทำงานอยู่ ณ (ชื่อหน่วยงาน)

อำเภอ / เขตจังหวัด.....โทรศัพท์.....

2. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขตจังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

3. ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนชื่อ จากเดิม.....

เป็น.....เปลี่ยนชื่อสกุล จากเดิม.....เป็น.....

อนึ่ง ข้าพเจ้า ได้ชำระเงินสงเคราะห์รายสัปดาห์งวดที่...../.....

ต่อสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....แล้ว และในงวดต่อไปขอชำระเงิน

ณ (ชื่อหน่วยงาน) อำเภอ / เขต

จังหวัด.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

สมาชิก ช.พ.ค.

หมายเหตุ ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่าออก