



หนังสือขอเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ของสมาชิก ช.พ.ส.

เขียนที่ สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลง.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....สมาชิก ช.พ.ส.

เลขประจำตัว เลขบัตรประจำตัวประชาชน

คู่สมรสชื่อ.....ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับการเป็นสมาชิก ช.พ.ส. ดังนี้

1. สถานที่ทำงานเดิมของ ข้าพเจ้า / คู่สมรส 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. ข้าพเจ้า / คู่สมรส ขอเปลี่ยนชื่อ จากเดิม.....

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

4. คู่สมรสของข้าพเจ้าที่ถึงแก่ความตายชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เมื่อวันที่..... ตามสำเนาภรรยาบัตรที่ส่งมาพร้อมนี้ ซึ่งข้าพเจ้ายังคงมีสิทธิเป็นสมาชิก ช.พ.ส.

ต่อไปตามเดิม

อนึ่ง ข้าพเจ้า / คู่สมรส ได้ชำระเงินสงเคราะห์รายสพ งวดที่...../.....

ต่อสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....แล้ว และในงวดต่อไปขอชำระเงิน

ณ (ชื่อหน่วยงาน) อำเภอ / เขต

จังหวัด.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

สมาชิก ช.พ.ส.

หมายเหตุ ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่าออก