



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์
การฌาปนกิจสงเคราะห์สำนักงานอัยการสูงสุด

เลขประจำตัวสมาชิก

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ที่ได้ระบุไว้เดิม เปลี่ยนเป็น

๑..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า

๒..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า

๓..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่มีคำรับรองสำเนาถูกต้อง เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับเงินสงเคราะห์

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับเงินสงเคราะห์

๓. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)