



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์  
การฌาปนกิจสงเคราะห์สำนักงานอัยการสูงสุด  
เลขประจำตัวสมาชิก.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์สำนักงานอัยการสูงสุด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

( ) ข้าราชการอัยการ ( ) ข้าราชการตุลาการ ( ) ลูกจ้างประจำ ( ) พนักงานราชการ  
( ) ข้าราชการบำนาญอัยการ ( ) ข้าราชการบำนาญตุลาการ/ลูกจ้างประจำ ( ) นอกราชการ (ระบุ).....  
( ) คู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย ของสมาชิก..... เลขที่สมาชิก.....  
( ) บุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ของสมาชิก..... เลขที่สมาชิก.....  
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ที่ได้ระบุไว้เดิม เปลี่ยนเป็น

๑.....บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า

๒.....บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า

๓.....บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่มีคำรับรองสำเนาถูกต้อง เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของสมาชิกและผู้รับเงินสงเคราะห์
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับเงินสงเคราะห์
๓. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)