

ใบแสดงความจำนง ระบุชื่อทายาทเพื่อรับสิทธิ์ในการรับเงินสงเคราะห์สมาชิกที่ถึงแก่กรรม
ของ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(ยศ ชื่อ สกุล).....อายุ.....ปี ปัจจุบันอาศัย
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....
ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

ได้สมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสงเคราะห์ทายาทสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธร
จังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ที่ถึงแก่กรรมสมัครใจที่จะปฏิบัติตามระเบียบฯ ว่าด้วย การให้สวัสดิการ
แก่ทายาทสมาชิกที่ถึงแก่กรรม พ.ศ. 2557 และขอระบุชื่อทายาทไว้เพื่อเป็นสิทธิ์ในการรับเงินสงเคราะห์
ตามลำดับก่อนหลัง ดังนี้

- 1.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....
- 2.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....
- 3.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....
- 4.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....
- 5.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....
- 6.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้มอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....