

ที่ สอ.พม.ด.๕๗๐๑ /2569



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด
255 ตึกอาทิตย์ทิพอาภา ภายในบริเวณสถาน
สงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี ถนนราชวิถี
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

3 กรกฎาคม 2569

เรื่อง ขอความร่วมมือในการปรับปรุงแก้ไขหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้เป็นปัจจุบัน

เรียน สมาชิกสหกรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.แบบฟอร์มหนังสือแต่งตั้งผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์

2.แบบฟอร์มหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด จะพัฒนาระบบข้อมูลของสมาชิกและสิทธิประโยชน์ของสมาชิก ให้มีความถูกต้องและเป็นปัจจุบัน เนื่องจากทะเบียนผู้รับโอนประโยชน์ของสมาชิก ที่ท่านได้เคยระบุไว้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงสถานะ เช่น เสียชีวิต เปลี่ยนชื่อนามสกุล หรือท่านอาจมีความประสงค์จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ ให้เป็นปัจจุบัน

ในการนี้ สหกรณ์ฯ จึงขอความร่วมมือจากท่านในการกรอกข้อมูลผู้รับโอนประโยชน์ ตามแบบฟอร์มที่แนบมานี้พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์คนใหม่ทุกคน และส่งคืนมายัง สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด 255 ตึกอาทิตย์ทิพอาภา ภายในบริเวณสถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 เพื่อสหกรณ์ฯ จะได้ดำเนินการบันทึกและจัดเก็บข้อมูลเข้าสู่ระบบ ให้เป็นปัจจุบันต่อไป หากท่านมีข้อสงสัย หรือ จำไม่ได้ว่าใครเป็นผู้รับโอนประโยชน์ สามารถสอบถามที่ สหกรณ์ฯ ที่เบอร์โทร 02-354-7490

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิมลพรรณ กุญแจทอง)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

ฝ่ายบริหาร

โทร.02- 354-7486-8 ต่อ 101,105

E-mail : coop023547492@gmail.com



หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้
บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....รับราชการ.....
สังกัดกอง.....ตำแหน่ง.....

ขอแสดงเจตนาแต่งตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์โดยหนังสือ นี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวง
การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด จ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากสหกรณ์ฯ ทั้งหมดให้แก่

(1).....เกี่ยวข้องเป็น.....บัตรประชาชนเลขที่.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

(2).....เกี่ยวข้องเป็น.....บัตรประชาชนเลขที่.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

(3).....เกี่ยวข้องเป็น.....บัตรประชาชนเลขที่.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ข้อควรทราบ

กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้เปลี่ยนแปลง และ
สำเนาผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง

/ข้อควรทราบ.....

ข้อควรทราบ

1. สมาชิกจะต้องแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์คนหนึ่ง หรือหลายคนเป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบที่สหกรณ์ กำหนด แล้วเสนอการแต่งตั้งนั้นต่อสหกรณ์ฯ และหากมีความประสงค์จะกำหนดเงื่อนไขอย่างอื่นก็ให้ระบุไว้ใน หนังสือ แต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้วย
2. การแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์อาจถูกยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงได้ และให้มีผลเมื่อสหกรณ์ฯ ได้รับไว้ถูกต้องแล้ว
3. สหกรณ์ฯ จะถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ตามแบบพิมพ์ฉบับสุดท้ายที่ถูกต้องเป็นผู้รับโอนประโยชน์ของสมาชิก เอกสารใดๆ ที่ทำนอกแบบ สหกรณ์ฯ จะไม่รับพิจารณาเอกสารนั้นเว้นแต่จะได้มีคำพิพากษาว่าผู้รับโอน ประโยชน์ตามเอกสารนั้นเป็นผู้มีสิทธิตามกฎหมาย
4. หากมีการชูด ลบ แต่งเติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้สมาชิกลงลายมือชื่อกำกับ และมีพยาน 2 คน รับรอง ลายมือชื่อของสมาชิกด้วย



หนังสือแต่งตั้งผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้
บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....รับราชการ.....
สังกัดกอง.....ตำแหน่ง.....

ขอแสดงเจตนาแต่งตั้งผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์โดยหนังสือ นี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้สหกรณ์ออมทรัพย์
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด จ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ ให้แก่ทายาทดังนี้

(1).....เกี่ยวข้องกับ.....บัตรประชาชนเลขที่.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้เปลี่ยนแปลง และ
สำเนาผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง

/ชื่อควรทราบ...

ข้อควรทราบ

1. สมาชิกจะต้องแต่งตั้งผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์คนหนึ่ง เป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด แล้วเสนอการแต่งตั้งนั้นต่อสหกรณ์ฯ
2. การแต่งตั้งผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์อาจถูกยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงได้ และให้มีผลเมื่อสหกรณ์ฯ ได้รับความถูกต้องแล้ว
3. สหกรณ์ฯ จะถือว่าผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ตามแบบพิมพ์ฉบับสุดท้ายที่ถูกต้องเป็นผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ของสมาชิก เอกสารใดๆ ที่ทำนอกแบบ สหกรณ์ฯ จะไม่รับพิจารณาเอกสารนั้น
4. หากมีการขาด ลบ แต่งเติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้สมาชิกลงลายมือชื่อกำกับ และมีพยาน 2 คน รับรองลายมือชื่อของสมาชิกด้วย
