

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง เอกสารประกอบ :

1. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้าน สมาชิก และ ผู้รับผลประโยชน์
2. ทะเบียนสมรส (กรณีมอบให้คู่สมรส)
3. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)



หนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย (สสอ.)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. สมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด
สมาชิก สอฝ. เลขที่..... สมาชิก สสอ. เลขที่.....
ปัจจุบันอยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล (แขวง).....
อำเภอ (เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ.....

เดิม ผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

- | | |
|-----------|---------------------|
| 1.1 | เกี่ยวข้องเป็น..... |
| 1.2 | เกี่ยวข้องเป็น..... |
| 1.3 | เกี่ยวข้องเป็น..... |
| 1.4 | เกี่ยวข้องเป็น..... |
| 1.5 | เกี่ยวข้องเป็น..... |
| 1.6 | เกี่ยวข้องเป็น..... |

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอ เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ เพิ่ม-ลดจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ฯ และ ข้าพเจ้า ขอแสดงเจตนารับสิทธิประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่ สสอ. พึงจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

1. บัตรประชาชนเลขที่..... เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล (แขวง).....
อำเภอ (เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
2. บัตรประชาชนเลขที่..... เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล (แขวง).....
อำเภอ (เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
3. บัตรประชาชนเลขที่..... เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล (แขวง).....
อำเภอ (เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
4. บัตรประชาชนเลขที่..... เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล (แขวง).....
อำเภอ (เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
5. บัตรประชาชนเลขที่..... เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล (แขวง).....
อำเภอ (เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

6. บัตรประชาชนเลขที่..... เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล (แขวง).....
อำเภอ (เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
โดยระบุให้บุคคลผู้รับสิทธิประโยชน์ ลำดับที่ ชื่อ-นามสกุล เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

การเปลี่ยนแปลง หรือ เพิ่มผู้รับเงินสงเคราะห์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับ ชู้เชิญ หรือ กระทำการ
ใดๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และให้ผู้รับมอบเงินสงเคราะห์รายใหม่ได้ลงลายมือชื่อให้ ความยินยอมให้สหกรณ์สามารถหักเงิน
สงเคราะห์ได้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อสมาชิก
(.....)

ลงชื่อพยาน (เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ)
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน

ประธานศูนย์ประสานงาน

ผู้รับเงินสงเคราะห์ ตามหนังสือแจ้งการขอเปลี่ยนแปลง หรือ เพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ต้น
สังกัด หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าว จนเสร็จสิ้นก่อน โดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

1 เกี่ยวข้องเป็น.....

4 เกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม (ทายาท)
(.....)

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม (ทายาท)
(.....)

2 เกี่ยวข้องเป็น.....

5 เกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม (ทายาท)
(.....)

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม (ทายาท)
(.....)

3 เกี่ยวข้องเป็น.....

6 เกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม (ทายาท)
(.....)

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม (ทายาท)
(.....)



ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด

ที่ตั้งศูนย์ประสานงาน 121 ถนนจักรเพชร แขวงวังบูรพา เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200 โทร.02-226-6438

ภาพถ่ายสมาชิก ณ วันยื่นเอกสาร

วันที่ยื่นเอกสาร

ชื่อ-นามสกุล เลขสมาชิก สอพ. เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ยื่นเอกสาร

เปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ (สสร..... สส.ชสอ..... สสอค..... สส.สท.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นเอกสาร

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน



สหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

สำหรับขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ ของศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

ในฐานะสมาชิกหรือผู้ใช้บริการจากสหกรณ์ “ให้” ความยินยอม “ไม่ให้” ความยินยอม

ในการให้สหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด จัดเก็บรวบรวม เปิดเผย หรือใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่ข้อมูลเกี่ยวกับ ข้อมูลส่วนบุคคล ชื่อ-นามสกุล,เลขบัตรประชาชน,เลขสมาชิก,ข้อมูลการติดต่อ,ที่อยู่ และข้อมูลตามเอกสาร หลักฐาน ประกอบอื่น ที่กำหนดไว้ใน แบบขอเปลี่ยนแปลงและเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ ของศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ใช้ในการ ประกอบการพิจารณาขอเปลี่ยนแปลงและเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากประกาศ นโยบายความเป็นส่วนตัว เอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบายจากเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการไฟฟ้านครหลวง จำกัด ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง อันเนื่องมาจากข้อจำกัดที่เกิดจาก ไม่ให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม เปิดเผย หรือใช้ข้อมูล และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)