



**แบบหนังสือแสดงเจตนารับเงินค่าหุ้น,เงินรับฝาก
และเงินช่วยศพสมาชิกเสียชีวิตของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลยะลา จำกัด**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....เป็น ☐ ข้าราชการ

☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พ.กระทรวง ☐ พนักงานราชการ ☐ จนท.สหกรณ์ ปฏิบัติงาน แผนก/ตึก.....

โทรภายใน.....ตำแหน่ง.....สังกัดกอง/สำนักงาน.....

กระทรวง.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท

ขอแสดงเจตนารับเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก และเงินช่วยศพกรณีเสียชีวิตโดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่

ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลยะลา จำกัด และทางสหกรณ์ฯ จะต้อง

จ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก และเงินช่วยพิเศษให้ตามระเบียบและมติของคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์

โรงพยาบาลยะลา จำกัด และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินแก่ผู้มีนามดังต่อไปนี้ :-

1..... ซึ่งเป็น.....

2..... ซึ่งเป็น.....

3..... ซึ่งเป็น.....

4..... ซึ่งเป็น.....

5..... ซึ่งเป็น.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ได้บันทึกไว้ในสมุดทะเบียนแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ หากเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับเงินในภายหลังให้ทำหนังสือแสดงเจตนาฉบับใหม่แทนฉบับเดิม