



ใบขอเปลี่ยนผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เป็นสมาชิกของการมาปนกิจสงเคราะห์ ปก. ประเภท สามัญ วิสามัญ เลขทะเบียน.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
ที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้เดิมทั้งหมด ดังแต่บัดนี้เป็นต้นไป เป็นผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้

1. เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....
2. เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....
3. เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....
4. เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....
5. เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้า และผู้รับรองมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ)..... สมาชิกผู้ขอ
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ลายมือข้างต้นเป็นลายมือของ.....จริง
(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้รับรองการขอเปลี่ยนผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

- หมายเหตุ 1. โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก และผู้รับรอง พร้อมรับรองสำเนา
2. ผู้รับรองการขอเปลี่ยนผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ต้องเป็นข้าราชการระดับปฏิบัติงาน/ปฏิบัติการขึ้นไป
หรือเทียบเท่า
3. ติดต่อขอรับใบเปลี่ยนผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ได้ที่ การมาปนกิจสงเคราะห์ ปก. กรมป้องกันและ
บรรเทาสาธารณภัย ถ.อุ่ทองนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ/ศูนย์ ปก.เขตทุกเขต/สำนักงาน ปก.จังหวัดทุกจังหวัด หรือดาวน์โหลด
จาก www.disaster.go.th/หน่วยงานภายใน/กองการเจ้าหน้าที่/การมาปนกิจสงเคราะห์ ปก. โทร. 0-2241-1800