



สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

Public Relations Department's Savings Cooperatives Ltd.

เลขที่ 9 ซอยพระราม 6 ซอย 30 ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร. 0-2618-7053, 0-2618-7055 ต่อ 11-19 โทรสาร. ต่อ 17 โทรมือถือ. 06-5604-2648

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจการรับเงินจัดการศพและเงินสงเคราะห์ครอบครัว

จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย (สสอ.รท.)

เขียนที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าตามรายชื่อท้ายนี้ ผู้ซึ่งถือบัตรประชาชน และมีที่อยู่ตามรายละเอียด สำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือฉบับนี้ ยินยอมและมอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด เป็นผู้รับเงินจัดการศพ และเงินสงเคราะห์ครอบครัว ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย เพื่อนำเงินดังกล่าว ชำระหนี้ของ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้) ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ตามยอดของเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยที่เหลืออยู่จริง ณ ปัจจุบันจนเสร็จการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือลายพิมพ์นิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอมและผู้มอบอำนาจ

(.....)

ผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ลำดับที่ 1

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอมและผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้ยินยอมและผู้มอบอำนาจ

ผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ลำดับที่ 2

ผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ลำดับที่ 3

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอมและผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้ยินยอมและผู้มอบอำนาจ

ผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ลำดับที่ 4

ผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ลำดับที่ 5

ลงชื่อ.....ผู้รับคำยินยอมและผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ผู้แทนสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือ หรือ ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้ยินยอมและผู้มอบอำนาจ และตราประทับของผู้รับยินยอมและผู้รับมอบอำนาจต่อหน้าข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)