(สอ.กษ. 09)

ถือใช้วันที่ 1 กันยายน 2568

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ สมาชิกประเภท.....ทะเบียนเลขที่.....

(สถานภาพการทำงาน ระบุ)

☐ข้าราชการลูกจ้างประจำ/ ☐พนักงานรัฐวิสาหกิจองค์กรของรัฐ/ ☐พนักงานราชการ ☐ข้าราชการบำนาญ
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง(กรณีข้าราชการบำนาญ คือตำแหน่งสุดท้ายก่อนเกษียณ).....

สถานที่ทำงาน

☐ กทม. ☐ จังหวัด .....(ระบุชื่อหน่วยงาน)
สังกัด.....กระทรวง.....กรม.....กอง.....
กรณีรัฐวิสาหกิจ.....(ระบุชื่อหน่วยงาน) /องค์กรของรัฐ .....

ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าทั้งหมดที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด โดยมอบไว้ต่อสหกรณ์ฯ เพื่อดำเนินการต่อเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ให้สหกรณ์ จ่ายค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนและผลประโยชน์บรรดามีอยู่ในสหกรณ์ฯ รวมถึงเงินอื่นใดที่มีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ฯ ดังนี้

1. รายชื่อบุคคลผู้รับโอนประโยชน์ จำนวน.....คน ได้แก่

1.1 ชื่อ-สกุล.....เพศ.....ความสัมพันธ์.....
เลขบัตรประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
ภูมิลำเนา เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ID Line.....Email.....

1.2 ชื่อ-สกุล.....เพศ.....ความสัมพันธ์.....
เลขบัตรประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
ภูมิลำเนา เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ID Line.....Email.....

1.3 ชื่อ-สกุล.....เพศ.....ความสัมพันธ์.....
เลขบัตรประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
ภูมิลำเนา เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ID Line.....Email.....

1.4 ชื่อ-สกุล.....เพศ.....ความสัมพันธ์.....
เลขบัตรประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
ภูมิลำเนา เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ID Line.....Email.....

2. องค์กรผู้รับโอนประโยชน์ (กรณีสมาชิกต้องการโอนประโยชน์ให้องค์กร/หน่วยงานต่างๆ เช่น สถานศึกษา สถานพยาบาล หรือมูลนิธิ ให้ระบุชื่อ และสัดส่วนหรือจำนวน).....
.....

โดยมีเงื่อนไข ***.....
(***จำเป็นต้องระบุ กรณีผู้รับประโยชน์มากกว่า 1 ชื่อ เช่น ให้ตามลำดับ หรือให้ได้รับส่วนแบ่งเท่ากัน หรือ ให้ได้รับส่วนแบ่งตามสัดส่วนที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ รวมทั้งกรณีระบุองค์กร/หน่วยงาน เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมด หรือ ร่วมกับบุคคลเป็นผู้รับประโยชน์ตามสัดส่วนที่กำหนด)

กรณีที่ข้าพเจ้าได้เคยมีหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์และมอบไว้ให้กับสหกรณ์ฯ ฉบับก่อนหน้านี้ (ฉบับลงวันที่.....) ให้เป็นอันยกเลิก และใช้หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้แทน

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

1. ถ้าประสงค์จะยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ที่ได้ระบุไว้ ต้องทำหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์ใหม่แทนฉบับเดิม
2. ให้มอบหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด
3. ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดเก็บหนังสือฉบับนี้ไว้กับแฟ้มประวัติสมาชิก
4. ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ทุกรายไว้กับหนังสือฉบับนี้ (***จำเป็น***)
5. แบบฟอร์มตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 และแก้ไขเพิ่มเติม ม 42/2 และข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด พ.ศ. 2563 ข้อ 40