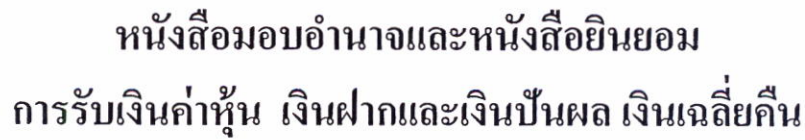




วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โทรศัพท์มือถือ.....เกี่ยวข้องกับ.....ของสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม

เป็นทายาท และเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าหุ้น เงินฝาก และ/หรือ เงินปันผล
เงินเฉลี่ยคืน (ถ้ามี) ของนาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่โดยทายาททั้งหมด ได้มอบอำนาจ และยินยอมให้นาย/นาง/
นางสาว.....เป็นผู้รับ เงินค่าหุ้น จำนวน.....บาท
เงินฝาก จำนวน.....บาท และ/หรือ เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน (ถ้ามี)
จำนวน.....บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
(.....)

ในการมอบอำนาจและยินยอมให้ดำเนินการแทนดังกล่าว หากนาย/นาง/นางสาว
.....กระทำการที่ไม่ชอบ และเกิดความเสียหายต่อสหกรณ์
ข้าพเจ้า ขอรับผิดชอบเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง และยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินคดีและเรียก
ค่าเสียหายอันพึงมีทุกประการ

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

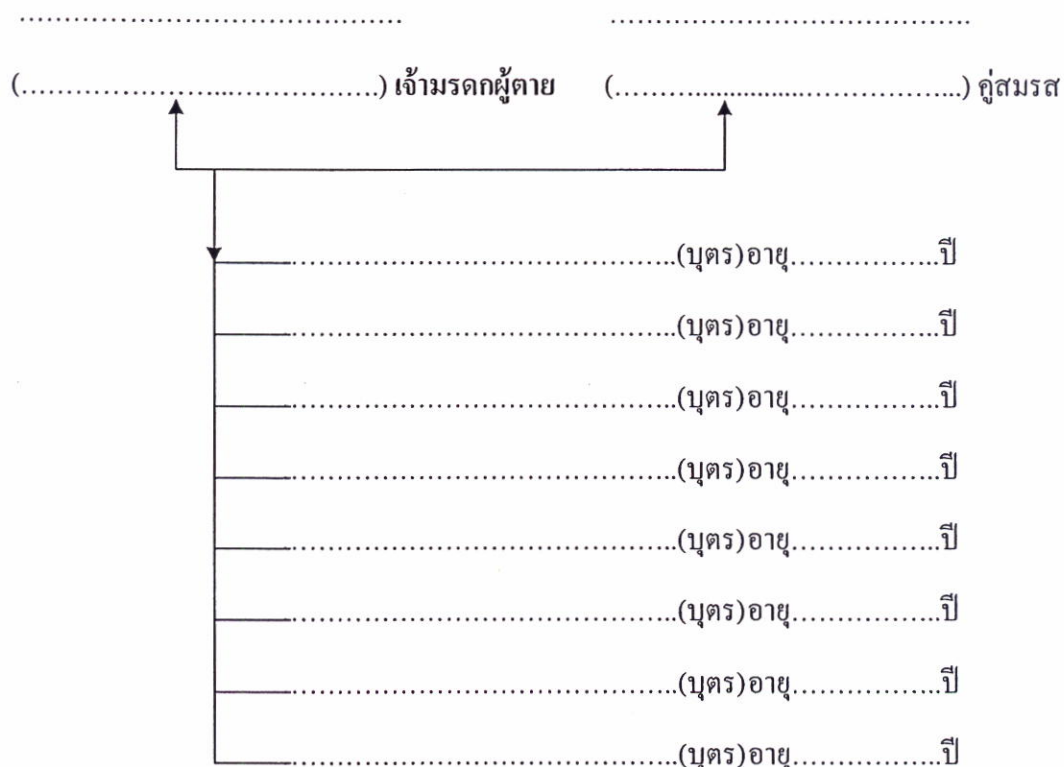
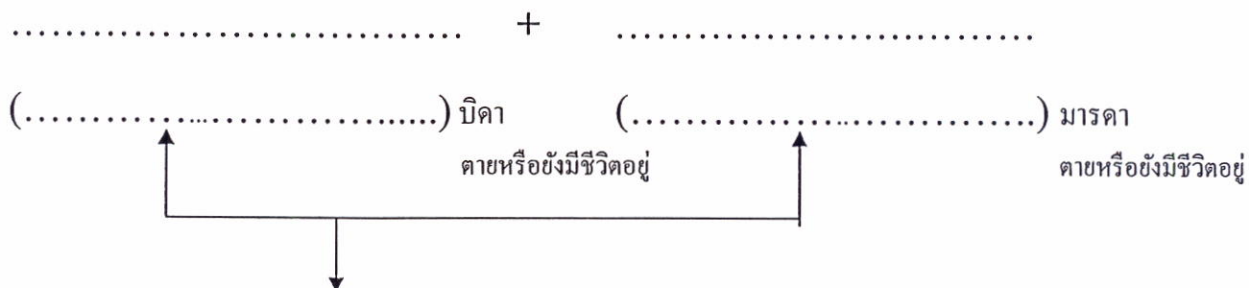
ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

บัญชีเครือญาติ



ขอรับรองว่าจำนวนทายาทตามบัญชีเครือญาตินี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้รับรองทายาท (ผู้รับมอบอำนาจ)

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....