



ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัว

สมาคมงานบริการส่งเสริมเกษตรกรสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย

ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวตามเจตนาของ.....

ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	เงินสงเคราะห์ครอบครัว		
	ตัวอักษร (.....)		

.....
(.....)

เจริญภูมิ ศูนย์ประสานงาน
...../...../.....

.....
(.....)

ผู้รับเงินสงเคราะห์ / ผู้รับมอบอำนาจ
...../...../.....