



## บัญชีแสดงผู้รับเงินสงเคราะห์

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการไทย

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ตามที (นาย/นาง/นางสาว) .....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....ถนน.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....มือถือ.....

เลขบัตรประชาชน             เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น.....

ได้ยื่นเรื่องขอรับเงินสงเคราะห์ของ (นาง/นางสาว/นาย).....

เลขทะเบียนสมาชิก.....เลขบัตรประชาชน

สาเหตุการเสียชีวิต.....เสียชีวิตเมื่อ.....นั้น

เพื่อเป็นเอกสารหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน ศูนย์ประสานงานฯ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคม

และความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด ขอรับรองว่า บุคคลที่มีรายชื่อดังต่อไปนี้ เป็นผู้ที่มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์ตาม

หนังสือแสดงเจตนาของสมาชิกดังกล่าวจริง

1. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท

2. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท

3. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท

4. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท

5. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท

6. ....เกี่ยวข้องกับ.....เงิน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

ลงชื่อ

(.....)

ผู้จัดการศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จำกัด