



ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ภาคเหนือ (สสอน.)

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่..... เบอร์โทร.....
เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ของ..... ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....
เลขประจำตัวสมาชิกสภกรณ์..... เลขทะเบียนฌาปนกิจ.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	เงินสงเคราะห์		
	หัก ค่าใช้จ่ายตามกฎหมายกระทรวง 4 %		
	หัก เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าใช้ไป		
	บวก เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ		
	คงเหลือรับจริง		
รวมเงิน			

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน 1
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน 2
(.....)