



ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัว

ประชาชน เลขที่.....ออกโดย.....

วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

- ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
- ผู้จัดการศพ
- ผู้รับมอบอำนาจจาก.....ตามหนังสือมอบอำนาจ
ลงวันที่.....
- ผู้แทนโดยชอบธรรมในฐานะเป็น บิดา มารดา ของ.....
- ผู้ปกครองผู้เยาว์ตามคำสั่งศาลของ.....
- อื่น ๆ.....

ได้รับ เงินสงเคราะห์ เงินค่าจัดการศพ ของ.....

สมาชิกประเภท สามัญ สมทบ เลขทะเบียน.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท.....สตางค์ (.....)

ตาม เช็คนาคาร.....เลขที่..... โอนเข้าบัญชีธนาคาร.....

สาขา.....ชื่อบัญชี.....เลขที่.....

เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ตัวบรรจง (.....)

ในกรณีที่ผู้รับเงินสงเคราะห์ไม่สามารถลงลายมือชื่อข้างต้นได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือ แง่ใด ตราประทับ หรือเครื่องหมายอื่นทำนองเช่นว่านั้น แทนการลงลายมือชื่อของผู้ขอรับเงินสงเคราะห์ได้และต้องมีพยานผู้รับรอง ๒ คน
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายพิมพ์นิ้วมือ แง่ใด ตราประทับ หรือเครื่องหมายอื่นทำนองเช่นว่านั้นเป็นของ.....ผู้ยื่นคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์ฉบับนี้จริง

ลงชื่อ.....พยานผู้รับรอง

ลงชื่อ.....พยานผู้รับรอง

ตัวบรรจง (.....)

ตัวบรรจง (.....)