



สส.สท.18

ขั้นตอนที่ 4 3/3

## ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์

สมาคมคนงานป้องกันสงเคราะห์สมาชิกรวมใจไทย (สส.สท.)

ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์ ..... จำกัด

วันที่ .....

ข้าพเจ้า .....

เกี่ยวข้องกับ .....

ที่อยู่ .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ของ .....

ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ .....

เลขประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ .....

เลขทะเบียนคนงาน .....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	เงินสงเคราะห์		
	หัก ค่าใช้จ่ายตามกฎหมาย 4 %		
	หัก เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าใช้ไป		
	คงเหลือรับจริง		
	รวมเงิน		

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

( ..... )

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

( ..... )

ลงชื่อ ..... พยาน 1

( ..... )

ลงชื่อ ..... พยาน 2

( ..... )

หมายเหตุ พยาน 1 คือ ประธานศูนย์ / กรรมการที่ได้รับมอบหมาย

พยาน 2 คือ ผู้จัดการ / รองผู้จัดการ

\*\*\* โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงิน และนำส่งเอกสารฉบับจริงมายังสมาคมหลังการจ่ายเงิน ภายใน 7 วัน