

# ใบสำคัญรับเงินช่วยเหลือกองทุน ส.อสจ.น่าน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้โดย.....

วันที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....

( ) เป็นสมาชิกกองทุนฯ เลขทะเบียน..... (ระบุเลขสมาชิกให้ชัดเจน)

( ) เป็นผู้มสิทธิรับเงินที่สมาชิกผู้ถึงแก่กรรม ระบุไว้

ได้รับเงินช่วยเหลือกองทุน ส.อสจ.น่าน ของ(ระบุชื่อผู้ถึงแก่กรรม).....

ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่..... ด้วยเหตุ.....

เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....บาท)

เป็นการถูกต้องแล้ว จึงลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือ ให้ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)