



บัญชีแสดงผู้รับเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนมุสลิมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย
ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

วันที่ออกเอกสารรับรอง วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ตามที่ นาย/นาง/นางสาวอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....มือถือ.....
เลขบัตรประชาชน ยื่นเรื่องขอรับเงินค่าสงเคราะห์ของ
() นาย () นาง () นางสาว.....เลขพัฒนากิจ.....
เลขบัตรประชาชน เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต โดยเป็น.....
สาเหตุการเสียชีวิต.....เสียชีวิตเมื่อ.....นั้น
เพื่อเป็นเอกสารหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน ศูนย์ประสานงาน สสอค. ขอรับรองว่า บุคคลที่มีรายชื่อ
ดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ตามหนังสือแสดงเจตนาของสมาชิกดังกล่าวจริง

1.เกี่ยวข้องเป็น.....เงิน.....บาท
 2.เกี่ยวข้องเป็น.....เงิน.....บาท
 3.เกี่ยวข้องเป็น.....เงิน.....บาท
 4.เกี่ยวข้องเป็น.....เงิน.....บาท
 5.เกี่ยวข้องเป็น.....เงิน.....บาท
 6.เกี่ยวข้องเป็น.....เงิน.....บาท
- รวมเป็นเงิน.....บาท**

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สสอค.

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด