



สสอค.19

ขั้นตอนที่ 4 3/3

ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอค.)

ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์ จำกัด

วันที่

ข้าพเจ้า

เกี่ยวข้องกับ

ที่อยู่

เบอร์โทร.....

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ของ ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่

เลขประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ เลขทะเบียนพัฒนากิจ

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