



สสอ.34

งบหน้าการจ่ายเงินค่าจัดการศพ

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอ.)

ศูนย์ประสานงาน สหกรณ์ออมทรัพย์

จำกัด

วันที่

ชื่อ

(ผู้ถึงแก่กรรม) ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่

เลขประจำตัวสมาชิกสหกรณ์

เลขทะเบียนพัฒนาปกิจ

ค่าจัดการศพ จำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน)

ผู้ขอรับเงินค่าจัดการศพ	ลายมือชื่อ	วิธีการจ่าย	จำนวนเงิน	เลขที่เช็ค/บัญชี
1.				
		รวม		บาท

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน/ผู้จ่ายเงิน

ประธาน/กรรมการ/ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

พยาน

หมายเหตุ : ห้ามจ่ายเป็นเงินสดให้ใช้วิธีการจ่ายเช็คหรือโอนเข้าบัญชีผู้รับเงิน