



ใบสำคัญการจ่ายเงินสงเคราะห์

สมาคมสถาปนิกสงเคราะห์สภาก่อสร้างออมทรัพย์ครุภาคเหนือ (สมอน.)

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่..... เบอร์โทร.....

เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ของ..... ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

เลขประจำตัวสมาชิกสหกรณ์..... เลขทะเบียนสถาปนิก.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	เงินสงเคราะห์		
	หัก ค่าใช้จ่ายตามกฎหมายกระทรวง 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