



## แบบรายงานการจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส.

สำนักงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

วันที่.....

ขอรายงานการจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส. ให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินของสมาชิก ช.พ.ส. ผู้ถึงแก่กรรม ประจำงวดที่.....ดังนี้

1. เงินสงเคราะห์ครอบครัวที่ได้จ่ายเรียบร้อยแล้ว จำนวน.....ราย

เลขประจำตัว	ชื่อสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม	วันที่ถึงแก่กรรม	วันที่จ่าย	เลขที่ใบสำคัญ	จำนวนเงิน
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

2. คงเหลือเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ส. ค้างจ่ายตั้งแต่งวดที่...../..... ถึงงวดปัจจุบัน จำนวน .....ราย ดังนี้

เลขประจำตัว	ชื่อสมาชิกผู้ถึงแก่กรรม	งวดที่	จำนวนเงิน	สาเหตุที่ค้างจ่าย
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด / กรุงเทพมหานคร

