



แบบรายงานการจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

ที่ ศธ/.....

สำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ส่งหลักฐานการจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

เรียน ประธานกรรมการ ช.พ.ค.

อ้างถึง หนังสือสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ที่ ศธ 520...../..... ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหลักฐานการจ่ายเงินสงเคราะห์ครอบครัว จำนวน.....ฉบับ

ตามที่สำนัก ช.พ.ค. - ช.พ.ส. กลุ่ม ช.พ.ค. ได้ส่งเงินสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกที่ถึงแก่ความตาย ประจำงวดที่..... จำนวน ราย เป็นเงิน บาท ไปให้เพื่อจ่ายให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว รายละเอียด ดังนี้

เลขประจำตัว	ชื่อสมาชิกที่ถึงแก่ความตาย	วันที่ถึงแก่ความตาย	วันที่จ่าย	เลขที่ใบสำคัญรับเงิน	จำนวนเงิน
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

บัดนี้ สำนักงาน สกสค. จังหวัด ได้จ่ายเงินจำนวนดังกล่าวให้แก่ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวแล้ว และได้รวบรวมเอกสารหลักฐานในการจ่ายเงินเก็บไว้ที่สำนักงานเพื่อรอการตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

โทร

โทรสาร