(ฌค.18)

หนังสือรับรองการชำระเงินค่าสงเคราะห์รายศพสมาชิก ช.พ.ค.

เลขที่..... สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

หนังสือฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรอง นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

สมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว ☐☐☐☐☐☐☐ หน่วยงาน.....

ได้ชำระเงินค่าสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. ระหว่าง .....(เดือน/พ.ศ.)..... ถึง.....(เดือน/พ.ศ.).....

เป็นเงินจำนวน.....บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

งวดที่.....เป็นเงิน..... บาท

งวดที่.....เป็นเงิน..... บาท

งวดที่.....เป็นเงิน..... บาท

งวดที่.....เป็นเงิน..... บาท

งวดที่.....เป็นเงิน..... บาท

งวดที่.....เป็นเงิน..... บาท

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด.....