



## ตัวอย่าง



### หลักฐานการจ่ายเงิน

สมาคมสมาคมนักสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธาณสุขไทย  
 199/8 อาคารสวัสดิการสมาคมนักสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สฉ.สอ.) ชั้น 3  
 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

โทรศัพท์ 0 2496 1340 โทรสาร 0 2496 1342

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ฟ้าใส.....สวยงาม.....เจ้าหน้าที่สมาคม  
 ประจำศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....กรมอนามัย..... จำกัด  
 ได้รับเงินจากสมาคมสมาคมนักสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธาณสุขไทย  
 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สตางค์
1	ค่าสมัครสมาชิก (10 คุณ จำนวนสมาชิก) รอบ...../.....		
2	ค่าบำรุงรายปี (10 คุณจำนวนสมาชิก) รอบ...../.....		
3	ค่าบริการจัดการ ร้อยละ 1.5 ของเงินสงเคราะห์ที่สมาชิกเสียชีวิต ของศูนย์ประสานงาน ผู้เสียชีวิตชื่อ.....นายสมเกียรติ...รักสงบ.....	15,995	26
4	ค่าตอบแทนเหมาจ่ายอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด		
	<b>รวมเงิน</b>	15,995	26
	(หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทยี่สิบหกสตางค์)		

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
 (นายวิทยา ประเทศ)  
 ตำแหน่ง เหรัญญิกสมาคม

ลงชื่อ.....ฟ้าใส.....สวยงาม.....ผู้รับเงิน  
 (.....นางสาวฟ้าใส.สวยงาม.....)  
 ตำแหน่ง.....