



ใบสำคัญรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ (ล้านที่ 2)
กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทพ.)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน
เป็นผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ของ สมาชิกกองทุนทะเบียนเลขที่
ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. 25

จำนวนเงิน **1,000,000.00** บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

.....
(.....)
ประธานกรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
ผู้รับเงิน

.....
(.....)
พยาน

.....
(.....)
พยาน

.....
(.....)
เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ประสานงาน
พยาน