



## ใบแสดงความจำนงบริจาคเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหาร สสอท.

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ ..... มีความประสงค์ขอ  
 บริจาคเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ ของ.....สมาชิกศูนย์ประสานงาน  
 สหกรณ์ออมทรัพย์ ..... เลขทะเบียนคณาภิบาล ..... ในส่วนที่เหลือหลังจาก  
 หักค่าสงเคราะห์รายอื่นแล้ว จำนวน ..... บาท (.....) ให้แก่ สสอท.

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงินสงเคราะห์/สมาชิก สสอท.  
 (.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน



ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

ประธาน/ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน