



ใบแสดงความจำนงบริจาคเงินสงเคราะห์ผู้ล่องหน้ำคองเหลือ เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหาร สสอท.

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

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

(ลงชื่อ) พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ) พยาน
 (.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

(ลงชื่อ) พยาน
 (.....)

ประธาน/ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน

