



## ใบแสดงความจำนงบริจาคเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหาร สสอท.

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... มือถือ .....

มีความประสงค์ ขอบริจาคเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าคงเหลือ ของ.....  
สมาชิกศูนย์ประสานงาน สอ. .... เลขทะเบียนณาปนกิจ ..... ในส่วนที่เหลือ  
หลังจากหักค่าสงเคราะห์รายอื่นแล้ว จำนวน ..... บาท (.....)

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

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

หมายเหตุ จะต้อง มีเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานเป็นพยานลงนามไม่น้อยกว่า 1 คน จึงจะถือว่าเป็นเอกสารที่สมบูรณ์