



แบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว สก.สร.

เขียนที่ สำนักงาน สก.สร.

วันที่เดือนพ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวสมาชิก สก.สร.เลขที่
เลขที่บัตรประชาชน สถานที่ทำงานอำเภอ
จังหวัด ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ขอระบุผู้มีสิทธิเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามระเบียบข้อบังคับสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ว่าด้วยพัฒนากิจสงเคราะห์เพื่อสงเคราะห์ซึ่งกันและ
กันในการจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกที่ถึงแก่กรรม โดยระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
ครอบครัว จำนวน ราย ดังนี้

1.เกี่ยวข้องกับ ของข้าพเจ้า
2.เกี่ยวข้องกับ ของข้าพเจ้า
3.เกี่ยวข้องกับ ของข้าพเจ้า
4.เกี่ยวข้องกับ ของข้าพเจ้า
5.เกี่ยวข้องกับ ของข้าพเจ้า
6.เกี่ยวข้องกับ ของข้าพเจ้า

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)