



แบบใบสำคัญรับเงินตามประกาศตามกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มาตรา 11 (8) (9) (10)

ชื่อหน่วยงาน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อนามสกุล

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน เบอร์โทรศัพท์มือถือ โทรสาร

ได้รับเงินตามประกาศตามกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (8) (9) (10) จำนวนเงิน.....บาท

(ลงนาม)ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงนาม)ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(ลงนาม)พยาน

(.....)

(ลงนาม)พยาน

(.....)