



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

ชื่อหน่วยงาน .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ .....นามสกุล .....

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

(.....)