

แบบรายงานผลการสงเคราะห์ในการจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณี

แบบ ศผส. 04

ประจำเดือน พ.ศ. จังหวัด

ที่	ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ รับเงินค่าจัดการศพ	ที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ รับเงินค่าจัดการศพ	ผู้สูงอายุที่ถึงแก่กรรม		ข้อมูลผู้ให้การรับรอง		วันที่ยื่นคำขอ	วันที่รับเงิน สงเคราะห์
			ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง		

หมายเหตุ : ส่งรายงานผลการสงเคราะห์ตามแบบ ศผส. 04 ให้กรมกิจการผู้สูงอายุ ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป
 และกรุณาส่งไฟล์รายงานผลการสงเคราะห์ฯ มาที่อีเมล rpress.dop@gmail.com
 หากมีข้อสงสัยติดต่อคุณอติพร เพ็งปาน โทร. 02-642-4305

ผู้รายงาน
 (.....)
 ตำแหน่ง