แบบฟอร์มขอเบิกค่าพวงหรีด

เรียนผู้จัดการ

ข้าพเจ้านาย/นาง/น.ส. .....เป็นผู้รับโอนผลประโยชน์ของสมาชิกเลขที่.....สังกัดโครงการ/หน่วยงาน..... ของเบิกค่าพวงหรีดสมาชิก/สมาชิกสมทบ ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 42 ครั้งที่ 4 วันที่ 26 พฤษภาคม 2558 เห็นชอบให้เบิกเป็นค่าพวงหรีดสำหรับสมาชิก/สมาชิกสมทบถึงแก่กรรมได้ เป็นเงินไม่เกินรายละ 800 บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)

ผู้ขอเบิก ได้แนบใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....จำนวน.....บาท มาพร้อมหนังสือนี้ด้วยแล้ว

ลงชื่อ .....ผู้ขอเบิกเงิน

(นาย/นาง/น.ส. .....)

ฝ่ายธุรการตรวจสอบแล้ว

ลงชื่อ .....

(นาย/นาง/น.ส. .....)

อนุมัติเบิกได้

(นางกาญจนา แก้วเขียว)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ชลประทานแม่กลอง จำกัด