



สค.สร. 1/1

แบบระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว สค.สร.

เขียนที่ สำนักงาน สค.สร.

วันที่เดือนพ.ศ.

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

ขอระบุผู้รับสิทธิเงินสงเคราะห์ครอบครัว ตามระเบียบข้อบังคับสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์
สมาชิกครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ ว่าด้วยแผนกกิจสงเคราะห์เพื่อสงเคราะห์ซึ่งกันและกันในการจัดการศพ
และสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกที่ถึงแก่กรรม โดยระบุผู้รับสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
จำนวน ราย ดังนี้

1.เกี่ยวข้องกับ ของข้าพเจ้า
ที่อยู่..... โทร.....
2.เกี่ยวข้องกับ ของข้าพเจ้า
ที่อยู่..... โทร.....
3.เกี่ยวข้องกับ ของข้าพเจ้า
ที่อยู่..... โทร.....
4.เกี่ยวข้องกับ ของข้าพเจ้า
ที่อยู่..... โทร.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)