

แบบขอสิทธิรับเงินสงเคราะห์ ปก.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิก ณ.ปก. ประเภท ☐ สามัญ เลขทะเบียน.....
☐ วิสามัญ เลขทะเบียน..... ซึ่งได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....
เกี่ยวข้องโดยเป็น.....ของข้าพเจ้า ได้แสดงความจำนงในการรับเงินสงเคราะห์ให้แก่ข้าพเจ้า
/และคณะจำนวน.....ราย นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอสิทธิการรับเงินสงเคราะห์ทั้งหมดของข้าพเจ้า ให้กับนาย/นาง/นางสาว.....
ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ และได้แนบหลักฐาน
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....(ผู้สละสิทธิ์)
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้สละสิทธิ์)
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้สละสิทธิ์)
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้สละสิทธิ์)
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับสิทธิ์)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)