

แบบ ฅส.พช. ๑
(แบบคิดใบเสร็จรับเงิน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จ่ายเงิน จำนวน.....บาท.....สตางค์ เป็นเงินค่าพวงหรีด
การฅาปนกิจสงเคราะห์ศพของ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตามใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จริง และได้จ่ายเงินทตรงจ่ายไปก่อนแล้ว

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ฅส.พช. สำนัก/สถาบัน/ศูนย์/กอง/สพจ./สพอ.

ใบสำคัญรับเงิน

ที่.....
วันที่..... เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
ได้รับเงินจากสำนักงานฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ กรมการพัฒนาชุมชน ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
เงินค่าพวงหรีดการฌาปนกิจสงเคราะห์ศพ (นาย/นาง/นางสาว) จำนวนเงิน		
(ตัวอักษร)		

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้จ่ายเงิน

- ส่วนกลาง (สำนัก/สถาบัน/ศูนย์/กอง) คือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ฌส.พช.
- ส่วนภูมิภาค (สพจ./สพอ.) คือเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ฌส.พช.