

แบบขอรับความช่วยเหลือ

เลขที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับความช่วยเหลือ

เรียน คณะกรรมการกองทุนสงเคราะห์และสนับสนุน สำนักงานเขตหลักสี่

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท

(.....) มีความประสงค์ขอรับความ

ช่วยเหลือด้านการเงิน จำนวน.....บาท (.....)

เพื่อนำไปดำเนินการ

1.(เหตุผลและความจำเป็น)

2.(เหตุผลและความจำเป็น)

3.(เหตุผลและความจำเป็น)

และขินยอมให้หักเงินเดือน/ค่าจ้าง ณ ที่จ่าย (มีเงินเดือน/ค่าจ้างเหลือสุทธิ.....บาท)

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดให้ความช่วยเหลือต่อไปด้วย

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ

(.....)

ข้าพเจ้า (ผู้กำกับ).....สังกัด.....

ตำแหน่ง.....ขินยอมให้หักเงินเดือนเพื่อชำระหนี้แทนผู้กู้ในกรณีที่ผู้กู้ไม่ชำระหนี้

(ลงชื่อ).....ผู้กำกับ

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

อนุมัติ

.....

.....

ข้าพเจ้า.....

ได้รับเงินจำนวน.....บาท เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

- (เป็นเงินวงกลมสองตัว)
- (เป็นเงินวงกลมสองตัว)
- (เป็นเงินวงกลมสองตัว)

.....

.....

..... (ชื่อคน)

..... (ชื่อคน) เป็นเจ้า

.....

..... (ชื่อคน)