

แบบฟอร์มคำขอใบรับรองการจ่ายเงินเดือนและเงินอื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใบรับรองการจ่ายเงินเดือนและเงินอื่น

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....สังกัดส่วนราชการ.....

อัตราเงินเดือน.....เลขที่บัญชีธนาคารที่ได้รับเงินเดือน.....

มีความประสงค์ขอรับใบรับรองการจ่ายเงินเดือนและเงินอื่น เพื่อใช้.....

ขอรับจำนวน.....เดือน ตั้งแต่ เดือน.....พ.ศ..... ถึง เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ขอรับใบรับรองฯ

หมายเหตุ : ๑.กรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน ด้วยการเขียนตัวบรรจง หรือพิมพ์ เท่านั้น

๒.ส่งแบบฟอร์มได้ทางโทรสารหมายเลข ๐๒-๑๔๓๗๗๓๖ หรือทาง

Email: moneywoman@hotmail.com

๓.ให้ส่งแบบฟอร์มคำขอใบรับรองฯภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน หากพ้นกำหนดแล้ว สกส.

จะดำเนินการออกใบรับรองฯให้ในรอบเดือนถัดไป

.....