



หนังสือรับรองผู้รับผลประโยชน์ตามข้อบังคับ ข้อ 22 (6)
 สมาคมฅปาณกัจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

เขียนที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับรองผู้รับเงินสงเคราะห์

เรียน นายกสมาคมฅปาณกัจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

หนังสือฉบับนี้ขอรับรองบุคคลดังต่อไปนี้

1. ชื่อ-สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
2. ชื่อ-สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
3. ชื่อ-สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....
4. ชื่อ-สกุล.....เบอร์ติดต่อ.....

เป็นผู้อุปการะเลี้ยงดู ผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู ของสมาชิก ฅกส.อสม.

ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ซึ่งเป็นสมาชิกประเภท อสม. คู่สมรส อสม. เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานที่ รพ.สต./ รพ./ PCU/
 ศูนย์บริการเทศบาล/ ศูนย์อนามัยที่ /สสจ.

จึงขอยื่นคำร้องมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิก ฅกส.อสม.

(.....)

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. ลงชื่อ..... ผู้รับรอง | 2. ลงชื่อ..... ผู้รับรอง |
| (.....) | (.....) |
| ตำแหน่ง..... | ตำแหน่ง..... |
| เบอร์โทร..... | เบอร์โทร..... |

หมายเหตุ : ผู้รับรอง ต่างจังหวัด 1. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. หรือ ประธาน อสม.ระดับตำบลหรือหมู่บ้าน

2. กำนัน หรือ ผู้ใหญ่บ้าน หรือ นายกเทศบาล หรือ นายก อบต.

ผู้รับรอง กทม.

1. เจ้าหน้าที่ศูนย์ หรือ ประธาน อสส.ของศูนย์

2. ประธานชุมชน

พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนสมาชิก และสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้รับรองทั้งสองคน