(ก.ฌ. 6)

แบบนำส่งเงิน

การฌาปนกิจสงเคราะห์ข้าราชการและบุคลากรท้องถิ่น

สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัด .....

ประจำเดือน ..... พ.ศ. .....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขทะเบียน	เงินสงเคราะห์	เงินค่าบำรุง	เงินค่าสมัคร	เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	รวม	หมายเหตุ
			(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	(บาท)	
	รวม							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายรับตามรายการและรายละเอียดนี้เป็นการถูกต้อง ยอดเงินที่ได้รับทั้งสิ้น .....บาท หักเป็นค่าธรรมเนียม ..... บาท คงเหลือ ..... บาท (.....) ซึ่งได้ส่งมาพร้อมด้วยใบนำส่งนี้ โดย ..... เลขที่ .....ลงวันที่.....

ลงชื่อ .....ประธาน อ.ก.ฌ.

(.....)

ลงชื่อ .....อนุกรรมการและเลขานุการ อ.ก.ฌ.

(.....)