

ใบแทนใบรับเงินเดือน

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....ตำแหน่ง.....

รับ รายได้ จำนวน.....บาท

เงินสุทธิดังกล่าว จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ใช้ในกรณี ดังนี้

1. สมาชิกอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่ไม่มีสลิปเงินเดือน
2. สมาชิกที่ออกจากระบบงานประจำ