

แบบสรุปข้อมูลหนี้ของผู้รับเบี้ยหวัด บำนาญปกติ ของส่วนราชการต้นสังกัด

ประจำเดือน พ.ศ.....

ชื่อส่วนราชการต้นสังกัด.....

ลำดับที่	ชื่อ -นามสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	รวมเป็นเงิน
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
รวมเงิน			

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : ให้ส่วนราชการต้นสังกัดเก็บรักษาไว้เพื่อใช้ในการตรวจสอบต่อไป