



กรณีที่ผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ไม่ได้มีความสัมพันธ์ดังข้างต้นนี้ ให้ใช้หนังสือฉบับนี้รับรองการเป็นผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

1. สามี ภรรยา บุตร นิตามารดา
2. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
3. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
4. ปู่ ต้า ลุง ยาย
5. ลุง ป้า น้า อา

**หนังสือรับรองการเป็นผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู
สมาคมพัฒนาจิตสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์และพนักงานกลุ่มเซ็นทรัล**

วันที่.....

ข้าพเจ้า (ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับรอง) นาย/นาง/นางสาว
 เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง.....
 สังกัดบริษัท..... เป็นผู้บังคับบัญชาของ (ผู้สมัคร/สมาชิก)
 นาย / นาง / นางสาว.....
 เลขประจำตัวประชาชน เลขที่สมาชิก
 สังกัดบริษัท ตำแหน่ง

ขอรับรองว่า (ผู้สมัคร/สมาชิก) นาย/นาง/นางสาว.....
 เป็น () ผู้อุปการะเลี้ยงดู หรือ () ผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู ของ (ผู้รับผลประโยชน์) นาย / นาง / นางสาว

 เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่บ้านเลขที่
 หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ จริง

ลงชื่อ ลงชื่อ
 (.....) (.....)
 ผู้สมัคร/ สมาชิก ผู้บังคับบัญชา (ผู้รับรอง)

ส่วนของเจ้าหน้าที่บุคคล

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
 เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง.....
 สังกัดบริษัท..... ได้ตรวจสอบแล้วว่า นาย / นาง/ นางสาว
 เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย / นาง / นางสาว
 จริง

ลงชื่อ
 (.....)

เจ้าหน้าที่บุคคล