ตัวอย่างการกรอกใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน (สำหรับเบิกค่าประกันภัย Covid-19)

(แบบฟอร์มหมายเลข ๗/๒)

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ.....กรอกชื่อส่วนงาน/หน่วยงานที่สังกัด.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
กรอกวันที่ตามใบเสร็จ	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพเฉพาะโรค	220	
	สำหรับการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19)		
	รวมทั้งสิ้น	220	

กรอกจำนวนราคาค่าเบี้ยประกันตามจริงแต่ไม่เกิน 220 บาท

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....สองร้อยยี่สิบบาทถ้วน.....

กรอกชื่อตำแหน่งงาน

ข้าพเจ้า ชื่อผู้ขอเบิก (ชื่อตามกรมธรรม์).....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน กรอกชื่อหน่วยงาน/สังกัด .....ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ...ชื่อผู้ขอเบิก (ชื่อตามกรมธรรม์).....ผู้จ่ายเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงวันที่ตามใบเสร็จ

หมายเหตุ

1. ใช้ในกรณีไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน หรือใบสำคัญรับเงินจากผู้ขายผู้รับจ้าง/ผู้ให้เช่าได้
2. แบบฟอร์มนี้เป็นไปตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด

ไม่ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน