



รายชื่อคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง  
 กองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง.....รหัสกองทุน.....  
 หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	เบอร์โทร

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง.....หมู่ที่.....จริง

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง  
 (.....)  
 ตำแหน่ง ประธาน/กรรมการกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมืองทุกคน