

รายชื่อคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมือง
 กองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมือง..... รหัสกองทุน.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	อายุ (ปี)	เบอร์โทรศัพท์	วาระปัจจุบัน ที่เริ่ม ดำรงตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
๗						
๘						
๙						
๑๐						
๑๑						
๑๒						
๑๓						
๑๔						
๑๕						

หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล
 (.....)
 ตำแหน่ง
/...../.....

ชื่อกองทุน รหัสกองทุน