# แบบการขอชำระเงินสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

หมายเลขประจำตัวข้าราชการ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ เลขที่ ..... สังกัด.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ วัน/เดือน/ปีเกิด.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....

มีความประสงค์เปลี่ยนแปลงการชำระเงินสงเคราะห์ โดย

โปรดทำเครื่องหมาย √ ช่องรายการที่ต้องการเปลี่ยนแปลงข้อมูล

☐ <u>หักเงินฝากจากธนาคารทหารไทย บัญชีประเภทออมทรัพย์</u>

- สาขา.....บัญชีเลขที่.....
- ชื่อบัญชี.....

☐ <u>หักเงินผ่านระบบเงินเดือน</u>

- รับเงินเดือนที่.....

☐ <u>ชำระเงินล่วงหน้ารายปี</u>

- จำนวนเงิน.....บาท

ข้าพเจ้าได้รับผิดชอบการชำระเงินสงเคราะห์ศพของครอบครัวและบุคคลอื่น จำนวน.....ราย ดังนี้

๑. (ยศ – ชื่อ – สกุล).....เลขทะเบียนสมาชิก.....

๒. (ยศ – ชื่อ – สกุล).....เลขทะเบียนสมาชิก.....

๓. (ยศ – ชื่อ – สกุล).....เลขทะเบียนสมาชิก.....

๔. (ยศ – ชื่อ – สกุล).....เลขทะเบียนสมาชิก.....

การหักเงินสงเคราะห์ศพ เริ่มตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. ..... เป็นต้นไป

<u>เอกสารที่ใช้ประกอบเป็นหลักฐานแจ้งขอเปลี่ยนแปลงวิธีชำระเงินสงเคราะห์</u>

❖ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรประจำตัวประชาชน รวมจำนวน ..... ฉบับ

☐ ของตนเอง ☐ ของบุคคลอื่น

❖ สำเนาทะเบียนบ้าน รวมจำนวน..... ฉบับ

☐ ของตนเอง ☐ ของบุคคลอื่น

❖ สำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีเงินฝากธนาคาร (หน้าแรกบัญชีเลขที่ / ชื่อบัญชี) รวมจำนวน ..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในหนังสือฉบับนี้และเอกสารที่ได้ใช้ประกอบหลักฐานเป็นความจริงทุกประการ และโปรดแก้ไขตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

( ลงชื่อ ) ..... สมาชิก

(.....)

( ลงชื่อ ) ..... เจ้าหน้าที่รับเรื่อง

...../...../.....

( ลงชื่อ ) ..... เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

...../...../.....