

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกรวมการอุปถัมภ์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

(โครงการรับสมัครสมาชิกรวมการอุปถัมภ์ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗ อายุตัวไม่เกิน ๖๐ ปี)

เลขทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... โทร (มือถือ)..... เงินเดือน.....บาท

เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง.....สังกัด.....

บก. บช. รับราชการตำรวจเมื่อ.....

วันเดือนปีเกิด.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....คู่สมรสชื่อ.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกรวมการอุปถัมภ์ของ ตร.ประเภท สามัญ สมทบ ได้อ่านและเข้าใจข้อความดังปรากฏในใบสมัครนี้ดีแล้ว เติมนใจที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ตร.ว่าด้วยการอุปถัมภ์ของ ตร. พ.ศ.๒๕๔๘ (แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๖) และขอระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ไว้เพื่อสิทธิการรับเงินสงเคราะห์ตามลำดับ ก่อนหลัง ดังนี้

ลำดับ ๑ มอบให้ ดังนี้

๑. เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

๒. เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

๓. เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

๔. เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

๕. เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

ลำดับ ๒ มอบให้กรณีผู้มีสิทธิรับเงินลำดับ ๑ เสียชีวิตก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด ดังนี้

๑. เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

๒. เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

๓. เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

ลำดับ ๓ มอบให้กรณีผู้มีสิทธิรับเงินลำดับ ๒ เสียชีวิตก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด ดังนี้

๑. เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

๒. เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

กรณีสมัครสมาชิกประเภทสามัญข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญเพื่อชำระเงินสงเคราะห์ตามที่ กม.ตร. เรียกเก็บ

รวมถึงชำระเงินสงเคราะห์แทนสมาชิกสมทบ(ถ้ามี)จนกว่าข้าพเจ้าจะเพิกถอนความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (สว.หรือผู้ดำรงตำแหน่งเทียบเท่าขึ้นไป)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(เฉพาะเจ้าหน้าที่ สก.)

สมัครเข้าเป็นสมาชิกขณะมีอายุ.....ปี.....เดือน

- หักค่าใช้จ่ายในการดำเนินการเพิ่มจากเกณฑ์ปกติร้อยละ ๑

- ค่าใช้จ่ายวันที่.....ถึง.....เป็นเงิน.....บาท

ตรวจแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- อนุมัติ

พ.ต.อ.

(.....)

รอง ผบก.ฯ ปทร.ผบก.สก.

เฉพาะผู้สมัครสมาชิกประเภทสมทบ

คำรับรองของคุณสมรส

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

บก. บช.

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ขอรับรองว่าผู้มีชื่อสมัครเข้าเป็นสมาชิกข้างต้น เป็นคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

เรียน ผบก.สก.

ได้ตรวจสอบหลักฐานใบสมัครแล้ว ครบถ้วนถูกต้องเป็นไปตามระเบียบทุกประการ

และได้รับเงินค่าสมัครไว้ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

วันที่.....แล้ว

ผก. พ.ต.อ.....

รอง ผก. พ.ต.ท.หญิง.....

สว. พ.ต.ท.หญิง.....

รอง สว. ร.ต.ต.