

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญเพื่อชำระเงินสงเคราะห์
การฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้บังคับการกองสวัสดิการ

ข้าพเจ้า..... เป็นข้าราชการตำรวจ
สังกัด..... (ปัจจุบัน)
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่/หมู่บ้าน..... แขวง/ตำบล
..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด
..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เป็นสมาชิกการฌาปนกิจ
สงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ประเภทสามัญ หมายเลขทะเบียนสมาชิก.....
ยินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญของข้าพเจ้าและ คู่สมรส (ถ้ามี) ชื่อ
..... ซึ่งเป็นสมาชิกประเภทสมทบหมายเลขทะเบียนสมาชิก
.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เพื่อ ชำ ร ช เ ฉ ริ น
สงเคราะห์การฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญเพื่อชำระเงินสงเคราะห์ การฌาปนกิจสงเคราะห์
ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ จนกว่าข้าพเจ้าจะเพิกถอนความยินยอมในภายหลัง โดยจะต้องได้รับความยินยอมจาก
ข้าพเจ้าเป็นหนังสือก่อน จึงจะเพิกถอนได้

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงินเดือนหรือเงินบำนาญ
()
(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับรอง
()
(ลงชื่อ)..... พยาน
()

หมายเหตุ ๑.ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง และชัดเจน โดยเฉพาะยศ ชื่อ-ชื่อสกุล และหมายเลขประจำตัวประชาชน
๒. กรุณาแนบสำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนาบัตรประชาชนของสมาชิกและ ของสมาชิกสมทบ