

แบบขอชำระเงินสงเคราะห์ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร
การฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (กม.ตร.)

สำหรับเจ้าหน้าที่ กม.ตร.

วันที่รับเรื่อง.....ลำดับที่.....
สังกัดเดิม.....
เริ่มหักงวดเดือน.....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคาร กรุงไทย จำกัด
สาขา.....

1. ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝาก

ประเภท กระแสรายวัน ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ - - -

ชื่อบัญชี.....

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก เพื่อชำระค่าฌาปนกิจสงเคราะห์ ของ

2.1 ข้าพเจ้า หมายเลขสมาชิก

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

2.2 (ระบุชื่อสมาชิก).....

ให้ กม.ตร. ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลที่ธนาคารได้รับจาก กม.ตร.

3. ที่อยู่ซึ่งสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ คือ

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

4. ในการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ กม.ตร. แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องและธนาคาร ได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจาก กม.ตร. โดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการนั้นได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement หรือใบเสร็จรับเงินจาก กม.ตร.

การหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และ กม.ตร. ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ลงชื่อ

เจ้าของบัญชี

(.....)

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

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

เจ้าหน้าที่ธนาคาร

1.ธนาคารลงนามและประทับตราธนาคาร
2.กม.ตร. รับเอกสารเฉพาะตัวจริงเท่านั้น



คำแนะนำ

การชำระเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยวิธีการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

1. สามารถหักเงินฝากเฉพาะบัญชีประเภท กระแสรายวัน หรือ ออมทรัพย์ ของ บมจ. ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น
2. กรุณากรอกข้อความให้ ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน (สามารถหักบัญชีบุคคลอื่นที่ยินยอมให้หักเงินได้)
 - ข้อ 1 ให้กรอกรายละเอียดเจ้าของบัญชี
 - ข้อ 2 ให้กรอกรายละเอียดของสมาชิกที่จะหักเงินในบัญชีนั้น
 - **กรณีเป็นบัญชีของสมาชิก** ให้กรอกรายละเอียดในข้อ 1 และ ข้อ 2.1 ด้วย หากมีคู่สมรสเป็นสมาชิก หรือมีสมาชิกรายอื่นที่เจ้าของบัญชียินยอม และมีความประสงค์หักเงินจากบัญชีเดียวกัน ให้กรอกรายละเอียดในข้อ 2.2
 - **กรณีไม่ใช่บัญชีของสมาชิก** ให้กรอกรายละเอียดในข้อ 1 และกรอกรายละเอียดทั้ง ข้อ 2.1 และ 2.2 (ถ้ามี)
3. นำเอกสารยื่นต่อ เจ้าหน้าที่ธนาคาร สาขาที่ท่านต้องการหักบัญชีเงินฝาก พร้อมสมุดบัญชีเงินฝาก เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจลงนามรับรอง และประทับตราธนาคาร
4. นำเอกสารดังกล่าวไปยื่น ขึ้นต่อเจ้าหน้าที่ฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ อาคาร 5 ชั้น 1 (ห้องงานรับชำระเงินส่วนกลางและนอกประจำการ) หรือ **นำส่งทางไปรษณีย์** ถึง งานรับชำระเงินส่วนกลางและนอกประจำการ ฝ่ายการฌาปนกิจสงเคราะห์ กองสวัสดิการ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ อาคาร 5 ชั้น 10 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
 - 4.1 แบบขอชำระเงินสงเคราะห์ฯ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร (รับเฉพาะตัวจริงเท่านั้น)
 - 4.2 สำเนาบัญชีเงินฝาก หน้าที่ยปรากฏชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีของท่าน (รับรอง “สำเนาถูกต้อง”)
 - 4.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน ที่ปรากฏหมายเลขประจำตัวประชาชน ของสมาชิกทุกคน ที่ขอชำระโดยหักผ่านบัญชีธนาคาร (รับรอง “สำเนาถูกต้อง”)
5. สมาชิกเป็นผู้ชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายที่ธนาคารเรียกเก็บในการหักบัญชีเงินฝาก
6. บมจ.ธนาคารกรุงไทย จะหักเงินจากบัญชีของสมาชิกทุกเดือน โดยสมาชิกประเภท สามัญ ให้คงเหลือเงินในบัญชี เดือนละ ประมาณ 700 บาท และสมาชิกประเภท สมทบ ให้คงเหลือเงินในบัญชี เดือนละ ประมาณ 100 บาท หากให้หักเงินจากบัญชีเดียวกัน ให้คงเหลือเงินในบัญชี เดือนละ ประมาณ 800 บาท **ธนาคารดำเนินการหักเงินทุกวันที่ 28 ของเดือน ท่านจะต้องนำเงินเข้าอย่างช้าไม่เกินวันที่ 27 ของทุกเดือนและคงเงินในบัญชีน้อยกว่าธนาคารดำเนินการหักเงิน** และกองสวัสดิการ จะนำส่งใบเสร็จรับเงินให้ตามที่อยู่ที่สมาชิกแจ้งไว้
7. การฌาปนกิจสงเคราะห์จะยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากโดยทันทีเมื่อ
 - 7.1 ธนาคารไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของท่านได้ ติดต่อกันเกินกว่า 120 วัน (4 เดือน)
 - 7.2 เจ้าของบัญชีแจ้งยกเลิกการหักบัญชี หรือ แจ้งขอเปลี่ยนแปลงวิธีการชำระเงินเป็นลายลักษณ์อักษร
8. หากมีข้อสงสัยการชำระเงินฌาปนกิจสงเคราะห์นอกประจำการ กรุณารับรองผ่านธนาคาร หรือ ชำระเงินสด หรือ ชำระโดยตัวแลกเงินธนาคาร หรือ ไปรษณีย์ธนาณัติ หรือ ชำระเป็นเงินสดที่ต้นสังกัดเดิม กรุณาติดต่อได้ที่งานรับชำระเงินส่วนกลางและนอกประจำการ ฝ่ายการฌาปนกิจสงเคราะห์ กองสวัสดิการ หมายเลขโทรศัพท์ 0-2205-1384 , 0-2251-5979 ทุกวันเวลาราชการ