

หนังสือยินยอมให้หักเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ จากเงินบำนาญ

เรียน ผู้บังคับการกองสวัสดิการ

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการบำนาญสังกัด(หน่วยงาน
ผู้เบิก).....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
หมู่บ้าน.....ต.รอก/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เป็นสมาชิกฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ประเภทสามัญ หมายเลขสมาชิก.....
มีความยินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติหักเงินบำนาญ เพื่อชำระเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ของข้าพเจ้าและคู่สมรสของ
ข้าพเจ้าชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ซึ่งเป็นสมาชิกประเภทสมทบ หมายเลขสมาชิก.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินบำนาญ เพื่อชำระเงินสงเคราะห์การฌาปนกิจสงเคราะห์ ของสำนักงานตำรวจ
แห่งชาติ จนกว่าข้าพเจ้าจะเพิกถอนความยินยอมให้ภายหลัง โดยจะต้องได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าเป็นหนังสือก่อน
จึงจะเพิกถอนได้

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงินบำนาญ

()

(ลงชื่อ)..... พยาน

()

(ลงชื่อ)..... พยาน

()

หมายเหตุ

1. ผู้รับเงินบำนาญ ให้แนบเอกสารสำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนา)
2. กรณียินยอมให้หักเงินสมาชิกประเภทสมทบ ให้แนบเอกสารสำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสจำนวน 1 ฉบับ (รับรองสำเนา)