

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญเพื่อชำระเงินสงเคราะห์
การฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองสวัสดิการ

ข้าพเจ้า..... เป็นข้าราชการตำรวจ

สังกัด..... (ปัจจุบัน)

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่/หมู่บ้าน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

เป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ประเภทสามัญ หมายเลขทะเบียนสมาชิก

..... ยินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญของข้าพเจ้าและ คู่สมรส

(ถ้ามี) ชื่อ..... ซึ่งเป็นสมาชิกประเภทสมทบหมายเลขทะเบียนสมาชิก

..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เพื่อชำระเงินสงเคราะห์

การฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญเพื่อชำระเงินสงเคราะห์ การฌาปนกิจสงเคราะห์ของ
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ จนกว่าข้าพเจ้าจะเพิกถอนความยินยอมในภายหลัง โดยจะต้องได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าเป็น
หนังสือก่อน จึงจะเพิกถอนได้

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงินเดือนหรือเงินบำนาญ

()

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับรอง

()

(ลงชื่อ)..... พยาน

()

หมายเหตุ ๑.ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง และชัดเจน โดยเฉพาะยศ ชื่อ-ชื่อสกุล และหมายเลขประจำตัวประชาชน

๒. กรุณาแนบสำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนาบัตรประชาชนของสมาชิกและ ของสมาชิกสมทบ