

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

(โครงการรับสมัครสมาชิกกรณีพิเศษ อายุไม่เกิน ๕๕ ปี ระยะเวลา ๖ เดือน)

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

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

เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง..... กก.....

บก..... บข..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รับราชการตำรวจเมื่อ..... วันเดือนปีเกิด..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....

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

ขอสมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ประเภท สามัญ สมทบ ได้อ่านและเข้าใจข้อความดังปรากฏในใบสมัคร นี้แล้วเต็มใจที่จะปฏิบัติตามระเบียบสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ว่าด้วย การฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒๐) พ.ศ.๒๕๔๘ และหรือที่แก้ไขเพิ่มเติมขอระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ไว้เพื่อสิทธิการรับเงินสงเคราะห์ ตามลำดับก่อนหลัง 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

๑..... เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

๒..... เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

ลำดับ ๓ มอบให้กรณีผู้มีสิทธิรับเงินลำดับ ๒ เสียชีวิตก่อนข้าพเจ้าทั้งหมด

๑..... เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

กรณีสมัครสมาชิกประเภทสามผู้ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญเพื่อชำระเงินสงเคราะห์ตามที่ กม.ตร.เรียกเก็บ รวมถึงชำระเงินสงเคราะห์แทนสมาชิกสมทบ(ถ้ามี)จนกว่าข้าพเจ้าจะเพิกถอนความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

<p>เฉพาะผู้สมัครสมาชิกประเภทสมทบ</p> <p>คำรับรองคู่สมรส</p> <p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>ตำแหน่ง..... กก.....</p> <p>บก..... บข.....</p> <p>อำเภอ..... จว.....</p> <p>ทะเบียนหมายเลขสมาชิกที่..... ขอรับรองว่าผู้มีชื่อสมัครเข้าเป็นสมาชิกข้างต้น เป็นคู่สมรสข้าพเจ้า</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>...../...../.....</p>	<p>คำรับรองผู้บังคับบัญชา (สว.หรือผู้ดำรงตำแหน่งเทียบเท่าขึ้นไป)</p> <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>...../...../.....</p>
<p>เรียน ผบก.สท.</p> <p>ได้ตรวจสอบหลักฐานใบสมัครแล้วครบถ้วนถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบทุกประการและได้รับเงินค่าสมัครไว้ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....</p> <p>วันที่..... แล้ว</p> <p>ผก. พ.ต.อ.....</p> <p>รอง.ผก. พ.ต.ท.....</p> <p>สว. พ.ต.....</p> <p>รอง สว. ร.ต.....</p>	<p>อนุมัติ</p> <p>พ.ต.อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>รอง ผบก.ฯ ปรท.ผบก.สท.</p>