

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญเพื่อชำระเงินสงเคราะห์
การฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้บังคับการกองสวัสดิการ

ข้าพเจ้า..... เป็นข้าราชการตำรวจ
สังกัด.....(ปัจจุบัน)
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่/หมู่บ้านแขวง/
ตำบล.....เขต/อำเภอจังหวัด
..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ของ
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ประเภทสามัญ หมายเลขทะเบียนสมาชิก.....ยินยอมให้สำนักงาน
ตำรวจแห่งชาติ หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญของข้าพเจ้าและ คู่สมรส (ถ้ามี) ชื่อ.....ซึ่งเป็น
สมาชิก ประเภทสมทบ หมายเลขทะเบียนสมาชิก.....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