

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนหรือเงินบำนาญเพื่อชำระเงินสงเคราะห์  
การฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้บังคับการกองสวัสดิการ

ข้าพเจ้า..... เป็นข้าราชการตำรวจ  
สังกัด.....(ปัจจุบัน)  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่/หมู่บ้าน .....แขวง/  
ตำบล.....เขต/อำเภอ .....จังหวัด  
..... 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