



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สก.
ที่ ๐๐๐๙.๓๕๒/ว ๑๒๘๐

โทร. ๐ ๒๒๐๕ ๒๕๔๖, ๐ ๒๒๕๑ ๕๙๕๒, ๐ ๒๒๐๕ ๑๓๘๔
วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง การชำระเงินสงเคราะห์ภายหลังสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ ตร. (กฌ.ตร.) พ้นจากราชการ

เรียน ผบช. หรือตำแหน่งเทียบเท่า

ผบก. ในสังกัด สง.ผบ.ตร. หรือตำแหน่งเทียบเท่า

ด้วย ตร. มีประกาศ ลง ๑๓ มี.ค.๖๖ เรื่อง รายชื่อข้าราชการตำรวจที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ และจะพ้นจากราชการ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ โดยมีข้าราชการตำรวจที่จะพ้นจากราชการ เพราะเกษียณอายุตามประกาศ ตร. ข้างต้น จำนวน ๒,๙๙๑ ราย ทั้งนี้ หากข้าราชการตำรวจรายใดเป็นสมาชิก กฌ.ตร. เมื่อพ้นจากราชการแล้วจะไม่สามารถชำระเงินสงเคราะห์ด้วยวิธีการหักเงินเดือนที่ได้รับเหมือนเช่นที่เคย ปฏิบัติในขณะรับราชการได้

ดังนั้น เพื่อให้การชำระเงินสงเคราะห์ของสมาชิก กฌ.ตร. มีความต่อเนื่องและเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สก. จึงขอให้ท่านโปรดชี้แจงให้ข้าราชการตำรวจและลูกจ้างประจำ ในสังกัดที่เป็นสมาชิก กฌ.ตร. และจะพ้นจากราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ได้ดำเนินการแจ้งวิธีการชำระเงินสงเคราะห์ ของสมาชิกสามัญรวมทั้งสมาชิกสมทบด้วย (ถ้ามี) และสถานที่ติดต่อเมื่อพ้นจากราชการ โดยแสดงความประสงค์ ตามแบบที่กำหนด แล้วรวบรวมแบบ พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องจากสมาชิกในสังกัด จัดส่งให้ กฌ.ตร. (ผ่าน สก.) ภายใน ๒๗ ก.ค.๖๖

อนึ่ง ที่ผ่านมามีสมาชิกที่พ้นจากราชการบางส่วนไม่ได้แจ้งความประสงค์ในการชำระเงิน สงเคราะห์ให้ กฌ.ตร. ทราบ จึงไม่สามารถเรียกชำระเงินได้จนล่วงเลยระยะเวลาที่กำหนดไว้ในระเบียบ เป็นเหตุให้พ้นสมาชิกภาพ ดังนั้น เพื่อป้องกันปัญหาดังกล่าวจึงขอให้ท่านได้เร่งรัดติดตามสมาชิกที่ยังไม่ยื่นแบบ ให้รีบดำเนินการโดยด่วน เพื่อเป็นการรักษาและดำรงไว้ซึ่งสิทธิต่างๆ ของตัวสมาชิกเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

พล.ต.ต.

(วิทยา สมานหัตถ์)

ผบก.สก./กรรมการและเลขานุการ กฌ.ตร.

คำแนะนำ

การแจ้งที่อยู่ และความประสงค์ในการชำระเงินสงเคราะห์ภายหลังพ้นจากราชการ

๑. ขอให้หน่วยงานจัดประชุมชี้แจง หรือแจ้งให้สมาชิก กณ.ตร. ในสังกัดที่จะพ้นจากราชการ ได้รับทราบ และเข้าใจถึงความจำเป็นในการดำเนินการแจ้งที่อยู่ และวิธีการชำระเงินสงเคราะห์ภายหลังพ้นจากราชการ ตลอดจนรวบรวมเอกสารจากสมาชิกแต่ละรายในสังกัดให้ครบถ้วน และตรวจสอบความถูกต้องตามแบบที่กำหนด แล้วจัดส่งให้ สก. ภายในระยะเวลาที่กำหนด
๒. การดำเนินการของสมาชิก

๒.๑ กรณีสมาชิกที่เลือกรับเงินบำนาญรายเดือนภายหลังพ้นจากราชการ

๑) ให้เลือกชำระเงินโดยวิธีหักเงินบำนาญรายเดือน

- ๒) เนื่องจากสมาชิกบางท่านเมื่อพ้นจากราชการแล้วจะไม่ได้รับเงินบำนาญรายเดือนทันที จึงไม่สามารถหักชำระเงินสงเคราะห์ในช่วงดังกล่าวได้ ดังนั้นขอให้สมาชิกทำหนังสือยินยอมหักบัญชีเงินฝากธนาคาร ตามข้อ ๒.๒ มาพร้อมกัน เพื่อให้ กณ.ตร. หักเงินสงเคราะห์จากบัญชีธนาคาร ในระหว่างที่ท่านรอการจ่ายเงินบำนาญรายเดือนจากกรมบัญชีกลาง ซึ่ง กณ.ตร. จะหยุดหักเงินจากบัญชีธนาคารทันทีที่สามารถหักเงินบำนาญของท่านได้
- ๓) กรณีสมาชิกมียอดเงินค้างชำระสะสม กณ.ตร. จะแจ้งให้ทราบเพื่อขอให้ติดต่อชำระเงินสด ณ กองสวัสดิการ (สก.สกพ.)

เอกสารที่ใช้ประกอบด้วย

- ๑) หนังสือแจ้งที่อยู่ และวิธีการชำระเงินสงเคราะห์เมื่อพ้นจากราชการ
- ๒) หนังสือยินยอมให้หักเงินบำนาญสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ จากเงินบำนาญ
- ๓) แบบขอชำระเงินสงเคราะห์โดยการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร
- ๔) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสามัญ และของคู่สมรสที่เป็นสมาชิกสมทบ
- ๕) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ที่ปรากฏชื่อบัญชี และหมายเลขบัญชี

วิธีดำเนินการ

- ๑) กรอกรายละเอียดหนังสือแจ้งที่อยู่ และวิธีการชำระเงินสงเคราะห์เมื่อพ้นจากราชการ
- ๒) กรอกหนังสือยินยอมให้หักเงินบำนาญสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ จากเงินบำนาญ โดยสมาชิกที่รับบำนาญ ผ่านกองการเงิน ตร. (กง.) ให้กรอก จำนวน ๒ ฉบับ เพื่อส่งให้ กณ.ตร. จำนวน ๑ ฉบับ และเก็บไว้เป็นหลักฐาน จำนวน ๑ ฉบับ กรณีสมาชิกรับบำนาญผ่านสังกัดอื่น ให้กรอกเพิ่มอีกหนึ่งฉบับ เพื่อส่งให้ต้นสังกัดผู้เบิกเงินบำนาญ
- ๓) กรณีคู่สมรสเป็นสมาชิกประเภทสมทบ และต้องการชำระเงินด้วยวิธีเดียวกัน ให้กรอกชื่อ-ชื่อสกุล และหมายเลขสมาชิกของคู่สมรส ในช่องที่กำหนดของหนังสือยินยอมฯ
- ๔) กรอกรายละเอียดแบบขอชำระเงินสงเคราะห์โดยการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร กรณีคู่สมรสเป็นสมาชิกประเภทสมทบและต้องการชำระเงินด้วยวิธีเดียวกัน ให้กรอกชื่อ ชื่อสกุล และหมายเลขสมาชิกของคู่สมรส ในข้อ ๒.๒ ของแบบขอชำระเงินดังกล่าวด้วย จากนั้นให้ยื่นแบบดังกล่าวให้ธนาคารสาขาเจ้าของบัญชีเงินฝากกลางนาม และประทับตราตามแบบที่กำหนด
- ๕) รวบรวมเอกสารส่งให้ ฝ่ายการฅาปนกิจสงเคราะห์ กองสวัสดิการ อาคาร ๕ ชั้น ๑๐ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม. ๑๐๓๓๐

๒.๒ กรณีสมาชิกที่ไม่ได้รับเงินบำนาญรายเดือนภายหลังพ้นจากราชการ (เลือกรับบำเหน็จ)

- ๑) ให้เลือกชำระเงินโดยวิธีหักบัญชีเงินฝากธนาคาร
- ๒) บัญชีที่หักชำระเงินสงเคราะห์ได้ ต้องเป็นบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน หรือ ออมทรัพย์ ของ บมจ.ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น
- ๓) ธนาคารจะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นโดยหักจากบัญชีเงินฝากของสมาชิกเพิ่มเติม จากยอดเงินสงเคราะห์ในคราวเดียวกัน

เอกสารที่ใช้ประกอบด้วย

- ๑) หนังสือแจ้งที่อยู่ และวิธีการชำระเงินสงเคราะห์เมื่อพ้นจากราชการ
- ๒) แบบขอชำระเงินสงเคราะห์โดยการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร
- ๓) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิกสามัญ และของคู่สมรสที่เป็นสมาชิกสมทบ
- ๔) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ที่ปรากฏชื่อบัญชี และหมายเลขบัญชี

วิธีดำเนินการ

- ๑) กรอกรายละเอียดหนังสือแจ้งที่อยู่ และวิธีการชำระเงินสงเคราะห์เมื่อพ้นจากราชการ
- ๒) กรอกรายละเอียดแบบขอชำระเงินสงเคราะห์โดยการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร กรณีคู่สมรสเป็นสมาชิก ประเภทสมทบและต้องการชำระเงินด้วยวิธีเดียวกัน ให้กรอกชื่อ-ชื่อสกุล และหมายเลขสมาชิกของคู่สมรส ในข้อ ๒.๒ ของแบบขอชำระเงินดังกล่าว
- ๓) ยื่นแบบขอชำระเงินสงเคราะห์โดยการหักบัญชีเงินฝากธนาคารที่กรอกรายละเอียดเรียบร้อยแล้ว ให้ธนาคารสาขาเจ้าของบัญชีเงินฝากลงนาม และประทับตราตามแบบที่กำหนด
- ๔) รวบรวมเอกสารส่งให้ ฝ่ายการฅาปนกิจสงเคราะห์ กองสวัสดิการ อาคาร ๕ ชั้น ๑๐ สำนักงาน ตำรวจแห่งชาติ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม. ๑๐๓๓๐

๓. กรณีมีข้อสงสัย หรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ ฝ่ายการฅาปนกิจสงเคราะห์ สก.

๓.๑ สมาชิกสังกัด ภ.๑ - ภ.๙

กรุณาติดต่องานรับชำระเงินส่วนภูมิภาค โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๕ ๑๓๘๕ , ๐ ๒๒๕๑ ๖๔๒๙

๓.๒ สมาชิกสังกัดหน่วยงานนอกเหนือจากข้อ ๓.๑

กรุณาติดต่องานรับชำระเงินส่วนกลาง โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๕ ๒๕๔๖ , ๐ ๒๒๐๕ ๑๓๘๔



แบบแจ้งวิธีการชำระเงินสงเคราะห์และสถานที่ติดต่อ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งวิธีการชำระเงินสงเคราะห์ และสถานที่ติดต่อ เมื่อพ้นจากราชการ

๑. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....สมาชิก กณ.ตร. ประเภทสามัญ หมายเลขสมาชิก.....

๒. คู่สมรสของข้าพเจ้า ชื่อ.....

เป็น สมาชิก กณ.ตร. ประเภทสมทบ หมายเลขสมาชิก.....

ไม่เป็น สมาชิก กณ.ตร. ประเภทสมทบ

๓. เมื่อพ้นจากราชการ ข้าพเจ้า
 ข้าพเจ้า และคู่สมรส

มีความประสงค์ ชำระเงินสงเคราะห์ โดย

ให้กรมบัญชีกลางหักจากเงินบำนาญรายเดือน

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

๔. สถานที่ติดต่อเมื่อข้าพเจ้าพ้นจากราชการ

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

E - mail.....

๕. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉินจำเป็นเร่งด่วน

๕.๑ ชื่อ-นามสกุล.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

.....ความสัมพันธ์.....

๕.๒ ชื่อ-นามสกุล.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

.....ความสัมพันธ์.....

๕.๓ ชื่อ-นามสกุล.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

.....ความสัมพันธ์.....

จึงแจ้งมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

หนังสือยินยอมให้หักเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
จากเงินบำนาญ

เรียน ผู้บังคับการกองสวัสดิการ

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการบำนาญ
สังกัด (ต้นสังกัดเดิมหรือหน่วยงานผู้เบิก)..... ปัจจุบัน
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ / หมู่บ้าน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....เป็นสมาชิกฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงาน
ตำรวจแห่งชาติ ประเภทสามัญ หมายเลขสมาชิก.....ยินยอมให้
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หักเงินบำนาญ เพื่อชำระเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ ของข้าพเจ้า และคู่สมรส (กรณีเป็น
สมาชิกสมทบ) ชื่อ.....ซึ่งเป็นสมาชิกประเภทสมทบ
หมายเลขสมาชิก.....หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินบำนาญเพื่อชำระเงินสงเคราะห์การฌาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจ
แห่งชาติ จนกว่าข้าพเจ้าจะเพิกถอนความยินยอมให้ภายหลัง โดยจะต้องได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าเป็นหนังสือก่อน
จึงจะเพิกถอนได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินบำนาญ

()

(ลงชื่อ).....พยาน

()

(ลงชื่อ).....พยาน

()

หมายเหตุ ๑. ผู้รับเงินบำนาญ ให้แนบเอกสารสำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวประชาชน
จำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนา)

๒. กรณียินยอมให้หักเงินสมาชิกประเภทสมทบ ให้แนบเอกสารสำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวประชาชน
ของคู่สมรส จำนวน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนา)

แบบขอชำระเงินสงเคราะห์ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร
การฌาปนกิจสงเคราะห์ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ (กม.ตร.)

สำหรับเจ้าหน้าที่ กม.ตร.
วันที่รับเรื่อง.....ลำดับที่.....
สังกัดเดิม.....
เริ่มหักงวดเดือน.....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคาร กรุงไทย จำกัด

สาขา.....

1. ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝาก

ประเภท กระแสรายวัน ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ - - -

ชื่อบัญชี.....

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก เพื่อชำระค่าฌาปนกิจสงเคราะห์ ของ

2.1 ข้าพเจ้า หมายเลขสมาชิก

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

2.2 (ระบุชื่อสมาชิก).....

ให้ กม.ตร. ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลที่ธนาคาร ได้รับจาก กม.ตร.

3. ที่อยู่ซึ่งสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ คือ

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล.....

4. ในการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ กม.ตร. แจ้งแก่ธนาคารนั้น ไม่ถูกต้องและธนาคาร ได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจาก กม.ตร. โดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีดังกล่าวข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการนั้นได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement หรือใบเสร็จรับเงินจาก กม.ตร.

การหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และ กม.ตร. ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ลงชื่อ

เจ้าของบัญชี

(.....)

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

เจ้าหน้าที่ธนาคาร

1.ธนาคารลงนามและประทับตราธนาคาร

2.กม.ตร. รับเอกสารเฉพาะตัวจริงเท่านั้น



ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

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

คำแนะนำ

การชำระเงินណาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยวิธีการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

1. สามารถหักเงินฝากเฉพาะบัญชีประเภท กระแสรายวัน หรือ ออมทรัพย์ ของ บมจ. ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น
2. กรุณากรอกข้อความให้ ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน (สามารถหักบัญชีบุคคลอื่นที่ยินยอมให้หักเงินได้)
 - ข้อ 1 ให้กรอกรายละเอียดเจ้าของบัญชี
 - ข้อ 2 ให้กรอกรายละเอียดของสมาชิกที่จะหักเงินในบัญชีนั้น
 - กรณีเป็นบัญชีของสมาชิก ให้กรอกรายละเอียดในข้อ 1 และ ข้อ 2.1 ด้วย หากมีคู่สมรสเป็นสมาชิก หรือ มีสมาชิกรายอื่นที่เจ้าของบัญชียินยอม และมีความประสงค์หักเงินจากบัญชีเดียวกัน ให้กรอกรายละเอียดในข้อ 2.2
 - กรณีไม่ใช่บัญชีของสมาชิก ให้กรอกรายละเอียดในข้อ 1 และกรอกรายละเอียดทั้ง ข้อ 2.1 และ 2.2 (ถ้ามี)
3. นำเอกสารยื่นต่อ เจ้าหน้าที่ธนาคาร สาขาที่ท่านต้องการหักบัญชีเงินฝาก พร้อมสมุดบัญชีเงินฝาก เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจลงนามรับรอง และประทับตราธนาคาร
4. นำเอกสารดังต่อไปนี้ ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ណาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ อาคาร 5 ชั้น 1 (ห้องงานรับชำระเงินส่วนกลางและนอกประจำการ) หรือ นำส่งทางไปรษณีย์ ถึง งานรับชำระเงินส่วนกลางและนอกประจำการ ฝ่ายการណาปนกิจสงเคราะห์ กองสวัสดิการ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ อาคาร 5 ชั้น 10 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑ 10330
 - 4.1 แบบขอชำระเงินสงเคราะห์ฯ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร (รับเฉพาะตัวจริงเท่านั้น)
 - 4.2 สำเนาบัญชีเงินฝาก หน้าที่ปรากฏชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีของท่าน (รับรอง “สำเนาถูกต้อง”)
 - 4.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน ที่ปรากฏหมายเลขประจำตัวประชาชน ของสมาชิกทุกคน ที่ขอชำระโดยหักผ่านบัญชีธนาคาร (รับรอง “สำเนาถูกต้อง”)
5. สมาชิกเป็นผู้ชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายที่ธนาคารเรียกเก็บในการหักบัญชีเงินฝาก
6. บมจ.ธนาคารกรุงไทย จะหักเงินจากบัญชีของสมาชิกทุกเดือน โดยสมาชิกประเภท สามัญ ให้คงเหลือเงินในบัญชีเดือนละ ประมาณ 800 บาท และสมาชิกประเภท สมทบ ให้คงเหลือเงินในบัญชี เดือนละ ประมาณ 200 บาท หากให้หักเงินจากบัญชีเดียวกัน ให้คงเหลือเงินในบัญชี เดือนละ ประมาณ 1,000 บาท ธนาคารจะทำการหักเงินทุกวันที่ 28 ของเดือน ท่านจะต้องนำเงินเข้าอย่างช้าไม่เกินวันที่ 27 ของทุกเดือนและคงเงินในบัญชีเงินกว่าธนาคารจะทำการหักเงิน และกองสวัสดิการ จะนำส่งใบเสร็จรับเงินให้ตามที่อยู่ ที่สมาชิกแจ้งไว้
7. การណาปนกิจสงเคราะห์จะยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากโดยทันทีเมื่อ
 - 7.1 ธนาคารไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของท่านได้ ติดต่อกันเกินกว่า 120 วัน (4 เดือน)
 - 7.2 เจ้าของบัญชีแจ้งยกเลิกการหักบัญชี หรือ แจ้งขอเปลี่ยนแปลงวิธีการชำระเงินเป็นลายลักษณ์อักษร
8. หากมีข้อสงสัยการชำระเงินណาปนกิจสงเคราะห์นอกระบบการ กรณีชำระผ่านธนาคาร หรือ ชำระเงินสด หรือชำระโดยตัวแลกเงินธนาคาร หรือ ชำระเป็นเงินสดที่ต้นสังกัดเดิม กรุณาติดต่อได้ที่ งานรับชำระเงินส่วนกลางและนอกประจำการ ฝ่ายการណาปนกิจสงเคราะห์ กองสวัสดิการ หมายเลขโทรศัพท์ 0-2205-1384 , 0-2251-5979, 0-2205-2546 ทุกวันเวลาราชการ