



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ ๐๐๐.๓๔๑/๑๔๑๙

สก.

โทร. ๐ ๒๖๐๕ ๒๕๔๔

วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง การชำระเงินสังเคราะห์ภัยหลังสมาชิกการฌาปนกิจสังเคราะห์ ตร. (กม.ตร.) พั้นจากราชการ

เรียน ผบช. หรือตำแหน่งเทียบเท่า

ผบก. หรือตำแหน่งเทียบเท่า

ด้วย ตร. มีประกาศ ลง ๒๙ ม.ค.๒๕๖๒ เรื่องรายชื่อข้าราชการตำรวจที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ และจะพั้นจากราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ โดยมีข้าราชการตำรวจที่จะพั้นจากราชการเพราะ เกษียณอย่างตามประกาศ ตร. ข้างต้น จำนวน ๖,๒๘๓ ราย ทั้งนี้ ในจำนวนดังกล่าวหากท่านได้ที่เป็นสมาชิก กม.ตร. เมื่อพั้นจากราชการแล้วจะไม่สามารถทำการชำระเงินสังเคราะห์ด้วยวิธีการหักเงินเดือนที่ได้รับหรือมีอนุเงินชดเชยที่เคยปฏิบัติในขณะรับราชการได้

ดังนั้น เพื่อให้การชำระเงินสังเคราะห์ของสมาชิก กม.ตร. ภายหลังพั้นจากราชการมีความต่อเนื่อง และถูกต้อง สก. จึงขอให้ท่านโปรดซึ้งเงินให้สมาชิก กม.ตร. และลูกจ้างประจำ ในสังกัดที่จะพั้นจากราชการ เมื่อ สิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ดำเนินการแจ้งที่อยู่และวิธีการชำระเงินฯ โดยพิจารณาเลือกตามความต้องการ ๒ แบบ ดังนี้

๑. สำหรับท่านที่รับเงินบำนาญรายเดือนภายหลังพั้นจากราชการ กม.ตร. แนะนำให้ท่านชำระเงินสังเคราะห์โดยให้กรมบัญชีกลางหักจากเงินบำนาญที่ท่านจะได้รับในแต่ละเดือน ซึ่งวิธีการดังกล่าว จะช่วยให้ท่านชำระเงินสังเคราะห์ได้สะดวกและต่อเนื่องทุกเดือน รวมทั้งประหยัดค่าใช้จ่ายมากกว่าการชำระด้วยวิธีการอื่น

๒. สำหรับท่านที่ไม่ได้รับเงินบำนาญรายเดือนภายหลังพั้นจากราชการ (เลือกรับบำเหน็จ) กม.ตร. แนะนำให้ท่านชำระเงินสังเคราะห์โดยหักบัญชีเงินฝากของ บมจ.ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น ทั้งนี้ วิธีการดังกล่าวมีค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ซึ่งธนาคารจะเรียกเก็บจากท่านโดยหักจากบัญชีฯ ในคราวเดียวกัน

อนึ่ง ที่ผ่านมา มีสมาชิกที่พั้นจากราชการบางส่วนไม่ได้แจ้งความประสงค์ในการชำระเงินสังเคราะห์ให้ กม.ตร. ทราบ จึงไม่สามารถเรียกรับชำระเงินได้เป็นเหตุให้พั้นสมาชิกภาพเนื่องจากขาดชำระเงินสังเคราะห์ติดต่อกันเกินกว่าระเบียบที่กำหนด (เกินกว่า ๑๒๐ วัน) ดังนั้น เพื่อป้องกันปัญหาดังกล่าว จึงขอให้ท่านโปรดแจ้งความประสงค์ในการชำระเงินให้ กม.ตร. (ผ่าน สก.) ทราบ ตามเอกสารที่แนบมา จำนวน ๓ ฉบับ ภายใน ๓๐ มิ.ย.๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

พล.ต.ต.

(ชัยยุทธ จัยรศรีกุล)

ผบก.สก. /

กรรมการและเลขานุการ กม.ตร.

คำแนะนำ

การแจ้งที่อยู่ และความประสงค์ในการชำระเงินส่งเคราะห์ภัยหลังพ้นจากการชักษา

๑. ขอให้หน่วยงานจัดประชุมชี้แจง หรือแจ้งให้สมาชิก กม.ตร. ในสังกัดที่จะพ้นจากการชักษา ได้รับทราบและเข้าใจถึงความจำเป็นในการดำเนินการแจ้งที่อยู่ และวิธีการชำระเงินส่งเคราะห์ภัยหลังพ้นจากการชักษา ตลอดจนรวมเรื่องเอกสารจากสมาชิกแต่ละรายในสังกัดให้ครบถ้วน และตรวจสอบความถูกต้องตามแบบที่กำหนดแล้วจัดส่งให้ สก. ภายในระยะเวลาที่กำหนด

๒. การดำเนินการของสมาชิก

๒.๑ กรณีสมาชิกที่เลือกรับเงินบำนาญรายเดือนภัยหลังพ้นจากการชักษา

๑) ให้เลือกชำระเงินโดยวิธีหักเงินบำนาญรายเดือน

๒) กรณีมียอดคง資 ณ กม.ตร. จะแจ้งให้ทราบเพื่อขอให้ติดต่อสมาชิกชำระเงิน โดยวิธีส่งตัว แลกเงินธนาคาร สั่งจ่าย “สำนักงานตำรวจแห่งชาติ” หรือหักผ่านบัญชีธนาคาร โดยให้ สมาชิกทำหนังสือยินยอมหักบัญชีธนาคาร ตามข้อ ๒.๒ จนกว่าการหักเงินบำนาญของ สมาชิกเป็นปกติ

เอกสารที่ใช้ประกอบด้วย

๑) หนังสือแจ้งที่อยู่ และวิธีการชำระเงินส่งเคราะห์เมื่อพ้นจากการชักษา

๒) หนังสือยินยอมให้หักเงินมาปนกิจส่งเคราะห์ของสำนักงานตำรวจนแห่งชาติ จากเงินบำนาญ

๓) แบบชำระเงินส่งเคราะห์โดยการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสามัญและของคู่สมรสที่เป็น สมาชิกสมทบ

๕) สำเนาสมุดบัญชีคู่ฝากธนาคาร ที่ปรากฏชื่อบัญชี และหมายเลขบัญชี

วิธีดำเนินการ

๑) กรอกรายละเอียดแจ้งที่อยู่ และวิธีการชำระเงินส่งเคราะห์เมื่อพ้นจากการชักษา

๒) กรอกหนังสือยินยอมให้หักเงินมาปนกิจส่งเคราะห์ของสำนักงานตำรวจนแห่งชาติ จากเงินบำนาญ โดยสมาชิกที่รับบำนาญ ผ่านกองการเงิน ตร.(กง.) ให้กรอก จำนวน ๒ ฉบับ เพื่อส่งให้ กม.ตร. จำนวน ๑ ฉบับ และเก็บไว้เป็นหลักฐาน จำนวน ๑ ฉบับ กรณีสมาชิกรับบำนาญผ่านสังกัดอื่น ให้กรอกเพิ่มอีกหนึ่งฉบับ เพื่อส่งให้ต้นสังกัดผู้เบิกเงินบำนาญ

๓) กรณีคู่สมรสเป็นสมาชิกประเภทสมทบ และต้องการชำระเงินด้วยวิธีเดียวกัน ให้กรอกชื่อ-ชื่อสกุล และหมายเลขสมาชิกของคู่สมรส ในช่องที่กำหนดของหนังสือยินยอมฯ

๔) กรอกรายละเอียดแบบขอชำระเงินส่งเคราะห์โดยการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร กรณีคู่สมรสเป็น สมาชิกประเภทสมทบและต้องการชำระเงินด้วยวิธีเดียวกัน ให้กรอกชื่อ ชื่อสกุล และหมายเลข สมาชิกของ คู่สมรส ในข้อ ๒.๒ ของแบบขอชำระเงินดังกล่าวด้วย จำนวนให้ยื่นแบบดังกล่าวให้ ธนาคารสาขาเจ้าของบัญชีเงินฝากลงนาม และประทับตราตามแบบที่กำหนด

๕) รวบรวมเอกสารส่งให้ฝ่ายการมาปนกิจส่งเคราะห์ กองสวัสดิการ อาคาร ๕ ชั้น ๑๐ สำนักงานตำรวจนแห่งชาติ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม.๑๐๓๓๐

๒.๒ กรณีสมาชิกที่ไม่ได้รับเงินบำนาญรายเดือนภายหลังพ้นจากการ (เลือกรับบำเหน็จ)

- ๑) ให้เลือกชำระเงินโดยวิธีหักบัญชีเงินฝ่ากรณาการ
 - ๒) บัญชีที่หักชำระเงินส่งเคราะห์ได้ ต้องเป็นบัญชีเงินฝ่ากรณาการประจำวัน
หรือ ออมทรัพย์ของ บมจ.ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น
 - ๓) ธนาคารจะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นโดยหักจากบัญชีเงินฝ่ากรณาการเพิ่มเติมจากยอดเงินส่งเคราะห์ในคราวเดียวกัน
- เอกสารที่ใช้ประกอบด้วย
- ๑) หนังสือแจ้งที่อยู่ และวิธีการชำระเงินส่งเคราะห์ที่เมื่อพ้นจากการ
 - ๒) แบบขอชำระเงินส่งเคราะห์โดยการหักบัญชีเงินฝ่ากรณาการ
 - ๓) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ และของคู่สมรสที่เป็นสมาชิกสมบท
 - ๔) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝ่ากรณาการ ที่ปรากฏชื่อบัญชี และหมายเลขอปุญชี

วิธีการดำเนินการ

- ๑) กรอกรายละเอียดหนังสือแจ้งที่อยู่ และวิธีการชำระเงินส่งเคราะห์ที่เมื่อพ้นจากการ
- ๒) กรอกรายละเอียดแบบขอชำระเงินส่งเคราะห์โดยการหักบัญชีเงินฝ่ากรณาการ กรณีคู่สมรส เป็นสมาชิกประเภทสมบทและต้องการชำระเงินด้วยวิธีเดียวกัน ให้กรอกชื่อชื่อสกุล และหมายเลขอปุญชีของคู่สมรส ในข้อ ๒.๒ ของแบบชำระเงินดังกล่าว
- ๓) ยื่นแบบขอชำระเงินส่งเคราะห์โดยการหักบัญชีเงินฝ่ากรณาการที่กรอกรายละเอียดเรียบถ้อยแล้ว ให้ธนาคารสาขาเจ้าของบัญชีเงินฝ่ากรณาการ และประทับตราตามแบบที่กำหนด
- ๔) รวบรวมเอกสารส่งให้ ฝ่ายการณภาพนักกิจส่งเคราะห์ กองสวัสดิการ อาคาร ๕ ชั้น ๑๐ สำนักงานตำรวจนครบาล แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม. ๑๐๓๓๐

๓. กรณีมีข้อสงสัย หรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ ฝ่ายการณภาพนักกิจส่งเคราะห์ สก.

๓.๑ สมาชิกสังกัด ก.๑-๙ และ ศชต.

กรุณาติดต่องานรับชำระเงินส่วนภูมิภาค โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๕ ๑๓๘๕, ๐ ๒๒๕๑ ๖๔๒๙

๓.๒ สมาชิกสังกัดหน่วยงานยังไนอกเหนือจากข้อ ๓.๑

กรุณาติดต่องานรับชำระเงินส่วนกลาง โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๕ ๒๕๔๖, ๐ ๒๒๕๑ ๕๔๗๙

คำแนะนำ

การชำระเงินค่าปั๊กจิสต์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ โดยวิธีการหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

1. สามารถหักเงินฝากเฉพาะบัญชีประจำ กระแสรชาวัน หรือ ออมทรัพย์ ของ บมจ. ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น

2. กรุณากรอกข้อความให้ ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน (สามารถหักบัญชีบุคคลอื่นที่ขึ้นบอนให้หักเงินได้)

- ข้อ 1 ให้กรอกรายละเอียดเจ้าของบัญชี

- ข้อ 2 ให้กรอกรายละเอียดของสมาชิกที่จะหักเงินในบัญชีนั้น

- **กรณีเป็นบัญชีของสมาชิก** ให้กรอกรายละเอียดในข้อ 1 และ ข้อ 2.1 ด้วย หากมีผู้สมรสเป็นสมาชิก หรือมี สมาชิกรายอื่นที่เข้าของบัญชีขึ้นบอน และมีความประสงค์หักเงินจากบัญชีเดียวกัน ให้กรอกรายละเอียด ในข้อ 2.2

- **กรณีไม่ใช่บัญชีของสมาชิก** ให้กรอกรายละเอียดในข้อ 1 และกรอกรายละเอียดทั้ง ข้อ 2.1 และ 2.2 (ถ้ามี)

3. นำเอกสารขึ้นต่อ เจ้าหน้าที่ธนาคาร สาขาที่ท่านต้องการหักบัญชีเงินฝาก พร้อมสมุดบัญชีเงินฝาก เพื่อให้ เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจลงนามรับรอง และประทับตราธนาคาร

4. นำเอกสารดังต่อไปนี้ ขึ้นต่อเจ้าหน้าที่มาปั๊กจิสต์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ อาคาร 5 ชั้น 1 (ห้อง งานรับชำระเงินส่วนกลางและนักประจำการ) หรือ นำสั่งทางไปรษณีย์ ถึง งานรับชำระเงินส่วนกลางและ นักประจำการ ฝ่ายการค้าปั๊กจิสต์ กองสวัสดิการ สำนักงานตำรวจนครบาล อาคาร 5 ชั้น 10 แขวง ปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

4.1 แบบขอชำระเงินส่วนกลางฯ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร (รับเฉพาะตัวจริงเท่านั้น)

4.2 สำเนาบัญชีเงินฝาก หน้าที่ปรากฏชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีของท่าน (รับรอง “สำเนาถูกต้อง”)

4.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน ที่ปรากฏหมายเหตุประจำตัวประชาชน ของ สมาชิกทุกคน ที่ขอชำระโดยหักผ่านบัญชีธนาคาร (รับรอง “สำเนาถูกต้อง”)

5. สมาชิกเป็นผู้ชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายที่ธนาคารเรียกเก็บในการหักบัญชีเงินฝาก

6. บมจ.ธนาคารกรุงไทย จะหักเงินจากบัญชีของสมาชิกทุกเดือน โดยสมาชิกประเภท สามัญ หักเหลือเงินใน บัญชี เดือนละ ประมาณ 700 บาท และสมาชิกประเภท สมทบ หักเหลือเงินในบัญชี เดือนละ ประมาณ 100 บาท หากให้หักเงินจากบัญชีเดียวกัน ให้หักเหลือเงินในบัญชี เดือนละ ประมาณ 800 บาท ธนาคารจ่ายทำกาว หักเงินทุกวันที่ 28 ของเดือน ท่านจะต้องนำเงินเข้าอย่าง้าม่กินวันที่

27 ของทุกเดือนและคงเงินในบัญชีคงกว่าธนาคารจ่ายทำกาวหักเงิน และกองสวัสดิการ จะนำส่งใบเสร็จรับเงิน ให้ตามที่อยู่ ที่สมาชิกแจ้งไว้

7. การมาปั๊กจิสต์จะยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากโดยทันทีเมื่อ

7.1 ธนาคารไม่สามารถหักเงินจากบัญชีของท่านได้ ติดต่อกันเกินกว่า 120 วัน (4 เดือน)

7.2 เข้าของบัญชีแจ้งยกเลิกการหักบัญชี หรือ แจ้งขอเปลี่ยนแปลงวิธีการชำระเงินเป็นคลายลักษณะอักษร

8. หากมีข้อสงสัยการชำระเงินมาปั๊กจิสต์ของธนาคาร หรือ กรรมการผู้จัดการ หรือ ชำระเงินสด หรือ ชำระโดยตัวแลกเงินธนาคาร หรือ ไปรษณีย์ธนาณัติ หรือ ชำระเป็นเงินสดที่ด้านลักษณะเดิม กรุณาติดต่อได้ที่ งานรับชำระเงินส่วนกลางและนักประจำการ ฝ่ายการค้าปั๊กจิสต์ กองสวัสดิการ หมายเหตุโทรศัพท์ 0-2205-1384 , 0-2251-5979 ทุกวันเวลาราชการ

แบบขอชำระเงินส่งเคราะห์ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร
การณาปันกิจส่งเคราะห์ สำนักงานต่อรองแห่งชาติ (กม.ตร.)

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคาร กรุงไทย จำกัด

สาขา.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ กม.ตร.

วันที่รับเรื่อง..... คำค้นที่.....
สังกัดเดิม.....
เริ่มหักงวดเดือน.....

1. ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชีเงินฝาก

ประเภท กระแสรายวัน ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ - - -
ชื่อบัญชี.....

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก เพื่อชำระค่าณาปันกิจส่งเคราะห์ ของ

2.1 ข้าพเจ้า หมายโดยสามาชิก หมายโดยบุตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.2 (ระบุชื่อสามาชิก).....

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ให้ กม.ตร. ดำเนินงานเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสืบบันทึกข้อมูลที่ธนาคารได้รับจาก กม.ตร.

3. ที่อยู่ชั่วремารถติดต่อข้าพเจ้าได้ คือ

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

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

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

4. ในการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ กม.ตร. แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจาก กม.ตร. โดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารซึ่งได้รับจำนวนเงินจากบัญชีได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีดังกล่าวข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการนั้นได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement หรือใบเสร็จรับเงินจาก กม.ตร.

การหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือนี้ และให้มีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะได้พิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และ กม.ตร. ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ลงชื่อ

เจ้าของบัญชี

(.....)

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

เจ้าหน้าที่ธนาคาร

- 1.ธนาคารลงนามและประทับตราธนาคาร
- 2.กม.ตร. รับเอกสารเดินทางตัวจริงเท่านั้น



ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

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

หนังสือยินยอมให้หักเงินมาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานสำรวจแห่งชาติ

จากเงินบำนาญ

เรียน ผู้บังคับการกองสวัสดิการ

ข้าพเจ้า..... เป็นข้าราชการสำรวจบำนาญสังกัด

(หน่วยงานผู้เบิก)..... ประจำบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน/มือถือ..... เลขบัตรประชาชน.....

เป็นสามาชิกมาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานสำรวจแห่งชาติ ประเภทสามัญ หมายเลขอสมาร์ชิก.....

มีความยินยอมให้สำนักงานสำรวจแห่งชาติหักเงินบำนาญ เพื่อชำระเงินมาปนกิจสงเคราะห์ของข้าพเจ้าและญาติในครอบครองของข้าพเจ้าชื่อ..... เลขบัตรประชาชน.....

ซึ่งเป็นสามาชิกประเภทสามัญ หมายเลขอสมาร์ชิก.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินบำนาญ เพื่อชำระเงินสงเคราะห์การมาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานสำรวจแห่งชาติ จนกว่าข้าพเจ้าจะเพิกถอนความยินยอมให้ภายหลัง โดยจะต้องได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าเป็นหนังสือก่อน จึงจะเพิกถอนได้

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงินบำนาญ

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ

- ผู้รับเงินบำนาญ ให้แนบเอกสารสำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวประชาชนจำนวน 1 ฉบับ(รับรองสำเนา)
- กรณียินยอมให้หักเงินสามาชิกประเภทสามัญ ให้แนบเอกสารสำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวประชาชนของญาติในครอบครองจำนวน 1 ฉบับ(รับรองสำเนา)