

สำหรับเจ้าหน้าที่ กณ.ตร.
คำร้องเลขที่...../2553
วันที่เวลา.....น.

คำร้องขอกลับเข้าเป็นสมาชิก กณ.ตร.

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เกิดวันที่.....ปัจจุบันอายุ.....ปี
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.(บ้าน).....โทร.(มือถือ).....E-Mail.....

บุคคลที่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ชื่อ.....
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.....E-Mail.....

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก กณ.ตร. ประเภท.....เลขทะเบียน..... ได้ขาดส่งเงินสงเคราะห์รายเดือน
จนพ้นจากสมาชิกภาพเนื่องจาก.....
เมื่อ.....มีความประสงค์ขอกลับเข้าเป็นสมาชิก กณ.ตร. โดยจะปฏิบัติตามระเบียบของ
กณ.ตร.ที่ได้กำหนดไว้แล้วหรือที่จะกำหนดขึ้นใหม่ต่อไปในภายหน้าทุกประการ และจะชำระเงินสงเคราะห์ส่วนที่
ค้างชำระทั้งหมดโดย

☐ ชำระเงินสงเคราะห์ส่วนที่ค้างชำระทั้งหมดจำนวนบาท
(.....) ทั้งนี้ เมื่อได้รับอนุมัติให้กลับเข้าเป็นสมาชิกใหม่
☐ ยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ส่วนที่ค้างชำระทั้งหมดจำนวนบาท
(.....) จากเงินสงเคราะห์ที่จะจ่ายให้กับผู้มีสิทธิรับเงิน
สงเคราะห์เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม

(ลงชื่อ).....สมาชิกฯ
(.....)

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบการขอกลับเข้าเป็นสมาชิกถูกต้องแล้ว จำนวน..... ฉบับ

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ | ☐ สำเนาบัตรประชาชน | ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน |
| ☐ สำเนา กพ.7ทุกหน้า | ☐ สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล | |
| ☐ สำเนาคำสั่งออกจากราชการ | ☐ สำเนาคำสั่งให้กลับเข้ารับราชการ | |
| ☐ ใบรับรองแพทย์(ระบุสาเหตุการเจ็บป่วย) | ☐ ประวัติการรักษาในโรงพยาบาล | |
| ☐ หนังสือรับรองการมีชีวิต | ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการผู้รับรอง | |
| ☐ สำเนาหนังสือส่งตัวจากต้นสังกัดเดิม กรณีย้ายสังกัด | | |
| ☐ หนังสือยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์จากเงินเดือน | | |
| ☐ แบบขอชำระเงินสงเคราะห์โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร..... | | |
| ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรก | | |
| ☐ บันทึกข้อความเรียนผู้บังคับบัญชา | | |
| ☐ อื่นๆ..... | | |

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ฯ/รับคำร้อง
(.....)
...../...../.....

กรุณาส่งกลับมาที่

สารวัตรงานเก็บเงินส่วนภูมิภาค
กองสวัสดิการ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
อาคาร 19 ชั้น 10 ถ.พระราม 1
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทร 0-2251-6429

0-2205-1385