

**แบบตอบรับการชำระเงิน**  
**สำหรับผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก กม.ตร. กรณีพิเศษ**

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗

ตามหนังสือ ตร.ที่..... เรื่องรับสมัครสมาชิก กม.ตร. เป็นกรณีพิเศษ  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ ตามมติคณะกรรมการ กม.ตร. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อ ๒๖ ต.ค.๖๖ นั้น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
ที่อยู่ซึ่งสามารถติดต่อได้.....  
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... Email.....

ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก กม.ตร. กรณีพิเศษ ได้ทราบระเบียบและวัตถุประสงค์ของ กม.ตร. แล้ว และข้าพเจ้าเต็มใจที่จะปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวทุกประการ ไม่ว่าจะระเบียบนั้นๆ จะออกก่อนหรือหลังการสมัครของข้าพเจ้า หรือจะมีการแก้ไขประการใดก็ตาม หากเอกสารประกอบการสมัครเข้าเป็นสมาชิกเป็นเท็จ ข้าพเจ้าจะถือว่าหมดสิทธิในการเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้า รับทราบยอดเงินสงเคราะห์ที่ต้องชำระย้อนหลัง ตั้งแต่ขาดคุณสมบัติ - งวดเดือนปัจจุบัน/ที่นำส่งใบสมัคร/รับแจ้งยอดค้างชำระ งวดที่.....(เดือน/ปี.....) ถึงงวดที่.....(เดือน/ปี.....) เป็นเงิน.....บาท (.....) และขอชำระเงินจำนวนดังกล่าวด้วยวิธี

ชำระเป็นเงินสดทั้งหมดครั้งเดียว (ประเภทสามัญ และ ประเภทสมทบ)

ชำระเมื่อถึงแก่กรรมแล้ว (เฉพาะประเภทสามัญ) และยินยอมให้หักค่าใช้จ่ายในการดำเนินการเพิ่มจากเกณฑ์ปกติร้อยละ ๑ จากยอดเงินสงเคราะห์ก่อนจ่ายให้กับผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์

พร้อมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าสมัครเข้าเป็นสมาชิก และเงินสงเคราะห์ย้อนหลัง (แล้วแต่กรณี) ตามจำนวนที่ต้องชำระมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว ดังนี้

๑. เงินค่าสมัคร ตามตัวแลกเงิน/แคชเชียร์เช็ค ธ.กรุงไทย เลขที่.....จำนวน ๓๐.- บาท  
ส่งจ่าย “สำนักงานตำรวจแห่งชาติ” จำนวน ๑ ฉบับ

๒. เงินสงเคราะห์ที่ต้องชำระย้อนหลัง ตามตัวแลกเงิน/แคชเชียร์เช็ค เลขที่.....  
จำนวน.....บาท (.....) ส่งจ่าย “สำนักงานตำรวจแห่งชาติ” จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในระเบียบการรับสมัครเข้าเป็นสมาชิก กม.ตร. กรณีพิเศษ และคำรับรองแบบตอบรับการชำระเงินดังกล่าวข้างต้นแล้ว พร้อมทั้งจะปฏิบัติตามโดยเคร่งครัดทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

**หมายเหตุ** ให้ส่งแบบตอบรับฉบับนี้ไปยัง สก. พร้อมเงินค่าสมัครและเงินสงเคราะห์ที่ต้องชำระย้อนหลัง ภายในระยะเวลาการรับสมัคร (๑ ต.ค.๖๖ – ๒๙ ก.พ.๖๗) หากพ้นระยะเวลาที่กำหนด ถือว่าการสมัครไม่สมบูรณ์ และไม่ได้รับการอนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิก กม.ตร.

เฉพาะเจ้าหน้าที่

- ยอดค้างชำระ ระหว่างขั้นตอนการรับสมัคร - วันอนุมัติเข้าเป็นสมาชิก (ถ้ามี) งวดที่.....  
(เดือน/ปี.....) ถึงงวดที่.....(เดือน/ปี.....) เป็นเงิน.....บาท (.....)  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)