

แบบฟอร์มสำหรับสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี

กรณีลาออก / เกษียณ / โอนย้ายสังกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์
สํานักนายกรัฐมนตรี เลขประจำตัวประชาชน -
ประเภท.....ทะเบียนเลขที่.....สังกัด.....

ออกจากราชการเพราะ

- ☐ เกษียณอายุราชการ
- ☐ ลาออก
- ☐ โอนไปสังกัดส่วนราชการในสํานักนายกรัฐมนตรี
- ☐ โอนไปสังกัดส่วนราชการนอกสํานักนายกรัฐมนตรี
- ☐ อื่นๆ

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เมื่อข้าพเจ้าออกจากราชการไปแล้ว ข้าพเจ้า

- ☐ ขอลาออกจากราชการเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรี
- ☐ ขอเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรีต่อไป โดย
 - ☐ 1. ยินยอมให้.....หักเงินสงเคราะห์รายศพ
จากเงินบำนาญของข้าพเจ้า (กรณีรับบำนาญที่ส่วนราชการต้นสังกัด)
 - ☐ 2. ยินดีไปชำระเงินสงเคราะห์รายศพที่ธนาคารกรุงไทย เลขบัญชี
0670055913 และส่งใบฝากเงินมาให้เหรียญฤทธิการฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ
 - ☐ 3. ยินดีไปชำระเงินสงเคราะห์รายศพที่เหรียญฤทธิการฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ
กองคลัง สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล
กรุงเทพมหานคร 10300 โทร. 0 2288 4334

ทั้งนี้ ขอให้ติดต่อข้าพเจ้าที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....หรือสถานที่ทำงาน.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อนึ่ง บุคคลที่จะติดต่อในกรณีที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ชื่อ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....สถานที่ทำงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ได้รับทราบข้อความข้างต้นแล้ว

(ลงชื่อ).....

(.....)

กรรมการประจำส่วนราชการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ตามข้อบังคับฯ ข้อ 29 กำหนดว่า การชำระเงินสงเคราะห์ สมาชิกต้องชำระให้แก่
การณปณกิจสงเคราะห์ฯ ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่สมาชิกได้รับแจ้งการตายของสมาชิก
หรือได้รับแจ้งให้ชำระเงินสงเคราะห์การณปณกิจสงเคราะห์ และข้อ 26 (3) กำหนดว่า
สมาชิกภาพย่อมสิ้นสุดลงเมื่อ “ขาดส่งเงินสงเคราะห์รายศพติดต่อกันเกินกว่า 60 วัน”