

แบบขอชำระหนี้สงเคราะห์รายสัปดาห์ของการฌาปนกิจสงเคราะห์ (ศพด., ขพส.)
สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดสงขลา
โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา

1. ข้าพเจ้า เจ้าของบัญชีเงินฝาก

ประเภท บัญชีเลขที่ - - -

ชื่อบัญชี

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระค่าฌาปนกิจสงเคราะห์ของ

หมายเลขสมาชิก ศพด. ของข้าพเจ้า

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก ศพด. / ขพส.

- - - -

หมายเลขสมาชิก ขพส. ของคู่สมรส

ความสัมพันธ์ คู่สมรส บิดา มารดา (ระบุ)

3. ที่อยู่ซึ่งสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ติดต่อบ้าน / ทำงาน

มือถือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ เจ้าของบัญชี

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและ

บุคลากรทางการศึกษาจังหวัดสงขลา

ธนาคารได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องแล้ว และตกลง

ที่จะดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าของบัญชีเงินฝากข้างต้น

ตั้งแต่วันที่

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

..... / /

สำหรับเจ้าหน้าที่ สนง. สกสค.จังหวัด



วันที่รับเรื่อง

- -



เริ่มหักงวด

/

ศพด.

ขพส.