ขึ้นทะเบียนอันดับที่.....

ใบสมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....ตำแหน่ง.....

สังกัดเงินเดือน /รักษาการณ์ (เรือนจำ/ทัณฑสถาน/กอง/สำนัก).....

เมื่อวันที่...../...../..... เกิดวันที่...../...../..... อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

สังกัดปฏิบัติ.....โทรศัพท์.....ต่อ.....

โทรสาร (Fax).....E-mail.....

คู่สมรส ชื่อ (นาย/นาง).....สกุล.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมราชทัณฑ์ ซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบและมีความยินดีที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์ทุกประการ และยินดีให้หักเงินค่าฌาปนกิจสงเคราะห์ที่จะต้องชำระในระหว่างเดือนจากเงินเดือนหรือบำนาญกรมฯ ณ ที่จ่ายได้ ครบตามจำนวนที่ค้างอยู่ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอมอบหมายบุคคลที่จะรับเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ ดังนี้

(๑) ให้ (นาย/นาง/นางสาว).....

.....

เป็นผู้รับเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า หรือ

(๒) ให้อธิบดีกรมราชทัณฑ์จัดนำส่งไปบำรุงสาธารณกุศลแห่งใดแห่งหนึ่ง ตามแต่จะพิจารณาเห็นสมควร

(ข้อใดไม่ต้องการ ให้ขีดฆ่าด้วยหมึกและลงนามกำกับไว้)

(ลงนาม).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงนาม).....พยาน

(.....)

(ลงนาม).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

๑. แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครและผู้รับเงิน คนละ ๑ ฉบับ

๒. อัตราค่าสมัครสมาชิกคนละ ๒๐ บาท โดยสามารถชำระได้ ๔ ช่องทางดังนี้

- ☐ หักจากเงินเดือนหรือค่าจ้าง
- ☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี ฌาปนกิจสงเคราะห์กรมราชทัณฑ์ เลขที่ ๑๐๘-๑-๗๕๓๕๘-๗ และแนบหลักฐานการโอนมาพร้อมใบสมัคร
- ☐ เงินสด : กรณียื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ กลุ่มงานสวัสดิการฯกองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมราชทัณฑ์
- ☐ ธนาณัติ : กรณียื่นใบสมัครผ่านเรือนจำ/ทัณฑสถาน