



ใบสมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่
ทะเบียนเลขที่
ประชุมครั้งที่/.....

1. ข้าพเจ้าชื่อ.....ตำแหน่ง.....
เลขประจำตัวประชาชน **□-□□□□-□□□□□□-□□-□** ศาสนา.....
สังกัดกรม.....กอง.....ตั้งอยู่ที่.....
ถนน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.....เริ่มรับราชการ/โอนมาเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
3. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
4. ชื่อภรรยา หรือสามี.....ศาสนา.....
รับราชการตำแหน่ง.....สังกัด กรม.....กอง.....
5. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....ศาสนา.....
6. ข้าพเจ้าทราบระเบียบข้อบังคับในเรื่องกำหนดเวลาการสมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรื เมื่อ.....และขอให้รับรองโดยสัตย์จริงว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ 18 แห่งข้อบังคับสํานักนายกรัฐมนตรืว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรื พ.ศ. 2538 ทุกประการ
7. ข้าพเจ้า ขอสมัครเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์สํานักนายกรัฐมนตรื ประเภท.....
(กรณีที่สมัครเข้าเป็นสมาชิกประเภทสมทบให้ระบุด้วยว่า สามีหรือภรรยาเป็นสมาชิกสามัญ
สังกัด กรม.....ทะเบียนเลขที่.....) และได้ส่งเงินค่าสมัคร จำนวน
50 บาท พร้อมเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 100 บาท รวมเป็นเงิน 150 บาท
(หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) มาพร้อมนี้แล้ว

/8. ข้าพเจ้า...

8. ข้าพเจ้าขอระบุ “ผู้รับเงินสงเคราะห์” ตามข้อ 20 แห่งข้อบังคับสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์สำนักนายกรัฐมนตรี พ.ศ. 2538 คือ..... เลขประจำตัวประชาชน ---- โดยมีความเกี่ยวข้องกับสัมพันธ์กับผู้สมัครในฐานะเป็น.....

9. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง และมติคณะกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์สำนักนายกรัฐมนตรี ที่กำหนดไว้แล้วหรือที่ได้กำหนดขึ้นใหม่ โดยจะได้แจ้ง หรือไม่ได้แจ้งให้ทราบก็ตาม ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมแล้วทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์.....

(.....)

10. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....เป็นผู้บังคับบัญชา/กรรมการประจำส่วนราชการของผู้สมัครขอรับรองว่า..... มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อบังคับสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์สำนักนายกรัฐมนตรี พ.ศ. 2538 ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

11. คณะกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์สำนักนายกรัฐมนตรี ได้อนุมัติในการประชุมครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เลขานุการการฌาปนกิจสงเคราะห์สำนักนายกรัฐมนตรี
วันที่.....