



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ การมาปนกิจสังเคราะห์กรรมชลประทาน โทร. ๐๘๑-๒๒๔๕๗๙๙๙ ถนนสุขุมวิท ภายใน ๒๖๙๕๔๖
ที่ สบค ๐๗/ ๗๙๔/ ๒๕๕๙ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้แสดงความจำนงเกี่ยวกับการชำระเงินสังเคราะห์ของกรมว่างงานกิจสังเคราะห์กรรมชลประทาน

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป สำนัก/กอง พอ.กตน. และ พอ.กพร.

ด้วยในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ จะมีสมาชิกการมาปนกิจสังเคราะห์กรรมชลประทาน หน่วยงานของท่าน พั้นจากราชการเพราเดทุกเชียงอายุราชการ

ดังนั้น เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกในการชำระเงินสังเคราะห์ล่วงหน้าให้แก่สมาชิก ที่พั้นจากราชการดังกล่าว จึงขอให้สมาชิกการมาปนกิจสังเคราะห์กรรมชลประทาน แสดงเจตนาในการชำระเงินสังเคราะห์ล่วงหน้า ตามแบบ ณ.๑๐ ที่แนบ และส่งคืนการมาปนกิจสังเคราะห์กรรมชลประทาน อาคารสวัสดิการชั้น ๔ ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๙ หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ๐๘๑-๒๒๔๕๙๙๙๙ ๙๙๙๙ หรือ ๐ ๒๒๔๑ ๐๐๙๐ ต่อ ๒๖๕๔, ๒๖๕๕ และ ๒๖๕๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสมบูรณ์ ศรีเมือง)

ผอ.บค.

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

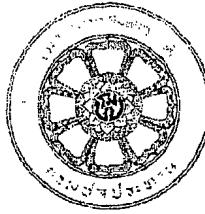
คณะกรรมการดำเนินกิจการของกรมมาปนกิจสังเคราะห์กรรมชลประทาน

ผู้อน ผอ.สปสช., ผอ.ทศ., กน ๑-๙ นอ. ภก ผมก.นอ. (วม.นอ., นก.นอ., นร.นอ., นอ.นอ.)

ท่านเจ้าหน้าที่ กอสสอ กองสัมภาระ ที่ ๑ ๑๐๙๙๙ ๙๙๙๙
และผู้ช่วยที่ปรึกษาในส่วนราชการ ที่ ๑ ๑๐๙๙๙ ๙๙๙๙
ตามแผน ณ.๑๐ ที่แนบ และส่งคืนการมาปนกิจสังเคราะห์นี้ ทางด้านทันที

(นายธรรมรงค์ สาครวงศ์)

ผปบ.บอ. รักษาการในตำแหน่ง ผบก.บอ.



หนังสือแสดงความจำนำง ของสำนักวิชาชีพ.

กรณีพัฒนาการกรมคลปะทาน

เบื้องหน้าที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินกิจการของ湿润กิจส่งเคราะห์กรมคลปะทาน

ข้าพเจ้า สำนักวิชาชีพ. เลขทะเบียนที่ เป็น ○ ข้าราชการ ○ ลูกจ้างประจำ
 พนักงานราชการ ตำแหน่ง สังกัดฝ่าย / โครงการ สำนัก / กอง
 เป็นกิจที่ จะต้องพัฒนาการกรมคลปะทานนี้อง
 (ระบุเหตุที่ต้องพัฒนาการ)

ในวันที่ จึงขอแสดงความจำนำงต่อคณะกรรมการดังนี้

- ข้าพเจ้าขอเป็นสำนักวิชาชีพ. ต่อไป โดยจะส่งเงินส่งเคราะห์รายเดือนให้ ณ ชป. ด้วยวิธีที่ ดังนี้
 วิธีที่ 1 ให้ ณ ชป. เรียกหักจากเงินบำนาญรายเดือนของข้าพเจ้า (ข้าราชการ)
 วิธีที่ 2 ให้ ณ ชป. เรียกหักจากเงินบำนาญรายเดือนของข้าพเจ้า (ลูกจ้างประจำ)
 วิธีที่ 3 ข้าพเจ้าจะชำระโดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร หรือส่งเงินทางธนาณัติให้ ณ ชป. โดยตรงถึงผู้รับปลายทาง
 ตามที่ ณ ชป. ระบุข้าพเจ้าไว้ครึ่งละไม่ต่ำกว่า 500 บาท โดยเริ่มตั้งแต่เดือน
 วิธีที่ 4 อื่นๆ

ทั้งนี้ ณ ชป. จะคิดต่อ กับข้าพเจ้าได้ ณ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
 ตำบล / แขวง อำเภอ / เทศ จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
 (หากมีการเปลี่ยนแปลง ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ทาง ณ ชป. ทราบต่อไป)

ลงชื่อ

(.....)

หลักฐานแบบประกันดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการของสมาชิก

เฉพาะสมาชิกที่เลือกวิธีที่ 3

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารในนาม “การมาปันกิจสังเคราะห์ กรมชลประทาน”

ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีบ้าน บัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ เลขที่บัญชี 012-1-51375-0

ธนาคารกรุงเทพ สาขาศรีบ้าน บัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ เลขที่บัญชี 110-0-40848-1

** เมื่อโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาโทรแจ้ง 09 2252 9968 หรือ โทรสาร 0 2669 4319 **

หรือ ส่งเงินทางธนาณัติ ถึงผู้รับปลายทาง คือ

หรือ ยูบิคิ ทำการมาปันกิจสังเคราะห์กรมชลประทาน

ที่ทำการ การมาปันกิจสังเคราะห์กรมชลประทาน อาคารสวัสดิการกรมชลประทาน ชั้น 4

กรมชลประทาน สามเสน แขวงถนนกรุงศรีฯ เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300

(สั่งจ่าย ปล. บางกระปือ ***กรุณาดส่งธนาณัติออนไลน์***)