



ที่ ฅ.กสก.ท / ๐๑๖๑

การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษต

๒๑๕๓/๑ ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว

เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง เชิญชวนสมัครสมาชิกสามัญ วิสามัญ และสมทบ การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษต

เรียน ผู้แทนการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือเชิญชวนข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ สมัครสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์
กรมส่งเสริมการเกษต ประเภทสามัญ วิสามัญ และสมทบ
๒. ใบสมัครเป็นสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษต

ด้วยการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษต ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ที่สนใจ
สมัครเป็นสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษต ทั้งประเภทสามัญ วิสามัญ (คู่สมรส)
และสมทบ (บุตร) โดยผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้สมัครสมาชิกสามัญ ต้องเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการ ที่รับ
ราชการสังกัดกรมส่งเสริมการเกษต หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษต จำกัด หรือ
เจ้าหน้าที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษต โดยมีอายุไม่เกิน ๕๐ ปี ในวันที่สมัคร

(๒) ผู้สมัครสมาชิกวิสามัญ ต้องเป็นคู่สมรสของสมาชิกสามัญ และต้องสมัครในขณะที่สมาชิก
สามัญยังเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการที่รับราชการสังกัดกรมส่งเสริมการเกษต หรือ
เจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษต จำกัด หรือเจ้าหน้าที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษต

(๓) ผู้สมัครสมาชิกสมทบ ผู้สมัครสมาชิกสมทบต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของสมาชิก
สามัญซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้ว และอายุไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ โดยสมาชิกสามัญต้องยินยอมให้หักเงินเดือน
เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดของสมาชิกสามัญที่สามารถนำมาชำระค่าสงเคราะห์ศพได้

การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษต พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นสวัสดิการที่มั่นคง
และเป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ของกรมส่งเสริมการเกษต ในการสร้างหลักประกันให้กับบุคคลที่รักและ
ห่วงใยให้มีความมั่นคงในชีวิต จึงขอเชิญชวนให้สมัครสมาชิก โดยกรอกแบบฟอร์มตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
แล้วส่งคืนการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษต ที่ ๒๑๕๓/๑ อาคาร ๑ ชั้น ๓ ถนนพหลโยธิน
แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่
โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๗๙ ๓๙๑๐, ๐ ๒๕๗๙ ๙๕๔๘ โทรสาร ๐ ๒๕๗๙ ๒๓๗๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและให้ความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

๐๐

(นางณัฐิยา โตสงคราม)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ทำหน้าที่ผู้จัดการ

การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษต

งานทะเบียน

โทร. ๐-๒๕๗๙-๓๙๑๐

โทรสาร. ๐-๒๕๗๙-๒๓๗๕

ใบสมัครเป็นสมาชิก
การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ที่ _____/_____

สมัครสมาชิกประเภท

 สามัญ วิสามัญ สมทบ

เฉพาะเจ้าหน้าที่

สมาชิกเลขที่ _____

วันที่อนุมัติ _____

วันที่ลงรับ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ สัญชาติ _____ โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ขอสมัครเป็นสมาชิกประเภท สามัญ วิสามัญ สามัญ ภรรยา ชื่อ _____ เลขที่สมาชิก สามัญ _____ผู้สมัครสมาชิกเป็น ข้าราชการ ลูกจ้าง เจ้าหน้าที่สหกรณ์ พนักงานราชการ อื่นๆ _____สังกัด กอง / ฝ่าย หน่วย / ศูนย์ _____ จังหวัด _____ขอสมัครเป็นสมาชิกประเภท สมทบ

บิดา ชื่อ _____ เลขที่สมาชิก _____

มารดา ชื่อ _____ เลขที่สมาชิก _____

เป็นบุตร ชาย หญิง อื่นๆ _____

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ ขอสมัครเป็นสมาชิก สามัญ วิสามัญ สมทบ

ขอการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการหักเงินได้รายเดือนหรือเงินอื่นใดที่จะได้รับส่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ ซึ่งเรียกเก็บเป็นรายเดือนตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยข้าพเจ้าได้แจ้งให้บุคคลผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้าทราบว่า เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิตให้นำเงินสงเคราะห์ที่ได้รับชำระหนี้ของทางราชการหรือหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด ก่อน

บุคคลที่ข้าพเจ้าประสงค์ให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ดังนี้

๑. _____ ซึ่งเป็น คู่สมรส บุตร บิดา/มารดา ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) _____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____๒. _____ ซึ่งเป็น คู่สมรส บุตร บิดา/มารดา ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) _____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____๓. _____ ซึ่งเป็น คู่สมรส บุตร บิดา/มารดา ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) _____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____๔. _____ ซึ่งเป็น คู่สมรส บุตร บิดา/มารดา ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) _____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____

ของข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และจัดการศพของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อบังคับและระเบียบต่างๆ ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรโดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบต่างๆ ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ทุกประการ

(ลงชื่อ) _____ คู่สมรส(กรณีสมัครวิสามัญ) (ลงชื่อ) _____ ผู้สมัคร

(_____) ผู้ให้ความยินยอม (_____)

(ลงชื่อ) _____ บิดา/มารดา(กรณีสมัครสมทบ)

(_____) ผู้ให้ความยินยอม

หมายเหตุ กรณีสมัครเป็นสมาชิกวิสามัญต้องให้คู่สมรสลงชื่อให้ความยินยอม, กรณีสมัครเป็นสมาชิกสมทบต้องให้บิดา/มารดาลงชื่อให้ความยินยอม

คุณสมบัติของผู้สมัคร ขั้นตอนและวิธีการสมัคร และการได้รับสิทธิเป็นสมาชิก

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

(๑) สมาชิกสามัญ ต้องเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการที่รับราชการสังกัดกรมส่งเสริมการเกษตร หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด หรือเจ้าหน้าที่การพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

(๒) สมาชิกวิสามัญ ต้องเป็นคู่สมรสของสมาชิกสามัญ และต้องสมัครในขณะที่สมาชิกสามัญยังเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการที่รับราชการสังกัดกรมส่งเสริมการเกษตร หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด หรือเจ้าหน้าที่การพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

(๓) สมาชิกสมทบ ต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกสามัญซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้ว และอายุไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ โดยสมาชิกสามัญต้องยินยอมให้หักเงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดของสมาชิกสามัญที่สามารถนำมาชำระค่าสงเคราะห์ศพได้

(๔) ในวันที่ยื่นใบสมัครเป็นสมาชิกสามัญและวิสามัญจะต้องมีอายุไม่เกินห้าสิบปีบริบูรณ์

(๕) มีความประพฤติดี ไม่เป็นภัยต่อสังคมและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับของการพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

(๖) ไม่เป็นบุคคลลึกลับจืด จิตพิ้นเพื่อน ไม่สมประกอบ หรือไม่เป็นบุคคลที่กำลังป่วยด้วยโรคร้ายแรงและอาจเป็นอันตรายถึงชีวิต

(๗) ผู้สมัครเป็นสมาชิกต้องยื่นใบรับรองแพทย์ของโรงพยาบาลรัฐ หรือสถานพยาบาลของรัฐซึ่งรับรองโรคทั่วไป

(๘) ไม่เคยถูกให้ออกจากสมาชิกตามข้อบังคับการพาณิชย์สงเคราะห์ ข้อ ๑๙ (๔)

ข. ขั้นตอนและวิธีการสมัคร

(๑) สถานที่ยื่นใบสมัคร

๑.๑ ยื่นใบสมัครที่การพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

๑.๒ ยื่นใบสมัครที่หน่วยงานตัวแทน

๑.๓ ยื่นใบสมัครที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่

(๒) เอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร

๒.๑ ใบสมัครตามแบบฟอร์มที่การพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรกำหนด

๒.๒ สำเนาบัตรข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครและผู้ที่จะบุให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน (กรณีมอบให้บุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะต้องแนบสำเนาสูติบัตรด้วย)

๒.๔ ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ ซึ่งรับรองโรคทั่วไป

๒.๕ เงินค่าสมัครและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน ๑๕๐ บาท

๒.๖ สำเนาใบสำคัญการสมรสกรณีสมัครสมาชิกวิสามัญ

(๓) การยื่นใบสมัคร

๓.๑ ยื่นที่การพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องยื่นใบสมัครและผู้รับรองเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

๓.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องยื่นใบสมัคร และตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง

๓.๓ ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องยื่นใบสมัคร และผู้รับรองเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

กรณีผู้สมัครยื่นใบสมัคร ณ สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ มอบให้ผู้จัดการการพาณิชย์สงเคราะห์เสนอเรื่องเข้าที่ประชุมคณะกรรมการการพาณิชย์สงเคราะห์อนุมัติการเป็นสมาชิกโดยใช้เอกสารใบสมัครและผู้รับรอง และให้ผู้สมัครจัดส่งเอกสารเพิ่มเติมตามที่กำหนดในใบสมัครได้หลังจากยื่นใบสมัครแล้ว แต่ต้องไม่เกินกำหนดสี่สิบห้าวันหลังจากที่ประชุมคณะกรรมการ การพาณิชย์สงเคราะห์ได้มีมติรับผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกแล้วตามข้อ ๑๖ และหากผู้สมัครไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว จะไม่ได้รับสิทธิการเป็นสมาชิกและการพาณิชย์สงเคราะห์จะยกเลิกการสมัครเป็นสมาชิกในครั้งนี้ โดยจะรอเอกสารเพิ่มเติมจนกว่าจะครบถ้วนแล้วนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการการพาณิชย์สงเคราะห์เพื่อพิจารณาอนุมัติสิทธิการเป็นสมาชิกอีกครั้งหนึ่งต่อไป และจะเริ่มนับระยะเวลา การอนุมัติสิทธิการเป็นสมาชิกอีก ๔๕ วัน ตามหลักเกณฑ์การสมัครเป็นสมาชิก

ค. ขั้นตอนการได้รับสิทธิเป็นสมาชิกการพาณิชย์สงเคราะห์ฯ

ผู้สมัครดำเนินการตามข้อ ก., ข.(๑),(๒),(๓) และคณะกรรมการมีมติเห็นชอบการสมัครแล้ว ผู้สมัครจะได้รับสิทธิการเป็นสมาชิกภายใน ๔๕ วัน นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติเห็นชอบ

หมายเหตุ คณะกรรมการการพาณิชย์สงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ มีมติเห็นชอบให้ใช้แบบฟอร์มที่กำหนดขึ้นใหม่

เฉพาะเจ้าหน้าที่

สมาชิกเลขที่.....

วันที่ลรับ.....

หนังสือรับรองสมาชิกสามัญ/วิสามัญ/สมทบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด กอง สำนักงาน หน่วย/ ศูนย์.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สัญชาติ.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ได้สมัครเป็นสมาชิกประเภท สามัญ วิสามัญ

สามมี ภรรยา ชื่อ.....เลขที่สมาชิก สามัญ.....

ผู้สมัครสมาชิกเป็น ข้าราชการ ลูกจ้าง เจ้าหน้าที่สหกรณ์ พนักงานราชการ อื่นๆ.....

สังกัด กอง / ฝ่าย หน่วย/ ศูนย์.....จังหวัด.....

ได้สมัครเป็นสมาชิกประเภท สมทบ

บิดา ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

มารดา ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

เป็นบุตร ชาย หญิง อื่นๆ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอสมัครเป็นสมาชิก สามัญ วิสามัญ สมทบ

ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

มีคุณสมบัติตามข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

หมายเหตุ

- ยื่นที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องมิใช่สมัครและผู้รับรองเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง
- ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องมิใช่สมัคร และตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง
- ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องมิใช่สมัคร และผู้รับรองเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

แบบบันทึกเพิ่มเติมต่อท้าย
(กรณีผู้รับเงินสงเคราะห์มิใช่บุคคลในครอบครัว)

ใบสมัคร คำขอเพิ่ม/เปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ได้แสดงความความจำนงให้ ผู้อยู่ในอุปการะของข้าพเจ้า ผู้อุปการะข้าพเจ้า เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ นั้น

เนื่องจาก ๑.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

๒.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

๓.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

๔.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....สมาชิก/ผู้สมัคร

()

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ผู้อยู่ในอุปการะหรือผู้อุปการะ หมายถึง บุคคลที่สมาชิกได้ส่งเสียให้เล่าเรียน หรือเป็นผู้อุปการะเลี้ยงดูสมาชิก
ในวัยเด็ก ซึ่งมีความสัมพันธ์ช่วยเหลือเกื้อกูลกันเหมือนญาติ ดูแลรักษาในยามเจ็บป่วย และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้

สมาชิกสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกสมทบ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

และสั่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้
ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแจ้ง และส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้ การฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระค่าสงเคราะห์ศพ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เป็นอันดับแรก รวมทั้งชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาวะที่ข้าพเจ้ามีต่อการฌาปนกิจสงเคราะห์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฌาปนกิจสงเคราะห์

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่การฌาปนกิจสงเคราะห์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ได้ทราบ เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

หมายเหตุ

๑.พยาน

๑.๑ ยื่นที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

๑.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องเป็นตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง

๑.๓ ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้

สมาชิกสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกสมทบ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

และสั่งให้การฅาปนกิจสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้
ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแจ้ง และส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้ การฅาปนกิจสงเคราะห์ กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระค่าสงเคราะห์ศพ หรือเงินอื่น ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เป็นอันดับแรก รวมทั้งชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาระที่ข้าพเจ้ามีต่อการฅาปนกิจสงเคราะห์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฅาปนกิจสงเคราะห์

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่การฅาปนกิจสงเคราะห์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ได้ทราบ เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

หมายเหตุ

๑.พยาน

๑.๑ ยื่นที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

๑.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องเป็นตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง

๑.๓ ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้

สมาชิกสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

สมาชิกสมทบ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

และสั่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้
ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแจ้ง และส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้ การฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระค่าสงเคราะห์ศพ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เป็นอันดับแรก รวมทั้งชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาวะที่ข้าพเจ้ามีต่อการฌาปนกิจสงเคราะห์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฌาปนกิจสงเคราะห์

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่การฌาปนกิจสงเคราะห์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ได้ทราบ เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

หมายเหตุ
๑.พยาน
๑.๑ ยื่นที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง
๑.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทน จะต้องเป็นตัวแทนหรือผู้รักษาการหรือปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง
๑.๓ ยื่นที่สถานที่อบรมสัมมนาข้าราชการบรรจุใหม่ จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)