



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักพัฒนาการประชาสัมพันธ์ ฝ่ายบริหารทั่วไป ต่อ ๑๖๑๗

ที่ นร ๐๒๑๙.๐๑/๑๖๙๓๒ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๒

เรื่อง ใบสมัครเป็นสมาชิกชมรม "สวัสดิการเพื่อนช่วยเพื่อน"

เรียน ผอ.สำนัก/กอง, ผ.สวท./ผ.สทท., ประชาสัมพันธ์จังหวัด และหัวหน้าหน่วยงาน

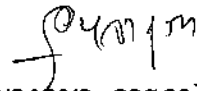
ตามบันทึก สพป. ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๒๑๙.๐๑/ว ๑๗๗๓ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๒
เวียนแจ้งให้บุคลากรของ กปส.สมัครเป็นสมาชิกชมรม "สวัสดิการเพื่อนช่วยเพื่อน" นั้น เนื่องจาก
มีความคลาดเคลื่อนในใบสมัครข้อ ๒ จึงขอแก้ไขดังนี้

เดิม สมาชิกประเภท ก จ่ายเงินค่าช่วยเหลือเป็นเงิน ๒๐๐ บาท ต่อราย/ครั้ง
 สมาชิกประเภท ข จ่ายเงินค่าช่วยเหลือเป็นเงิน ๓๐๐ บาท ต่อราย/ครั้ง

แก้ไขเป็น สมาชิกประเภท ก จ่ายเงินค่าช่วยเหลือเป็นเงิน ๓๐๐ บาท ต่อราย/ครั้ง
 สมาชิกประเภท ข จ่ายเงินค่าช่วยเหลือเป็นเงิน ๒๐๐ บาท ต่อราย/ครั้ง

ดังนั้น ขอให้ใช้ใบสมัครที่แก้ไขแล้วตามที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางอุษา จารุกา)
ผอ.สพป.

ใบสมัคร เป็นสมาชิกชมรม “เพื่อนช่วยเพื่อน”

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการชมรม “เพื่อนช่วยเพื่อน”

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ได้เข้าใจข้อบังคับของชมรมเพื่อนช่วยเพื่อนโดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของชมรมจึงสมัครเข้าเป็นสมาชิกและขอให้ถือยศเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานสหกรณ์กรมประชาสัมพันธ์ มาตั้งแต่วันที่.....
ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง.....งาน/กลุ่ม.....
ฝ่าย.....สำนัก/กอง/ศูนย์/จังหวัด.....
รับเงินเดือน/ค่าจ้าง/ประจำที่.....ในอัตราเดือนละ.....บาท
เลขที่บัญชีเงินเดือนธนาคารกรุงไทย จำกัด.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกชมรม “เพื่อนช่วยเพื่อน”

- สมาชิกประเภท ก จ่ายเงินค่าช่วยเหลือเป็นเงิน 300 บาท ต่อราย / ครั้ง
- สมาชิกประเภท ข จ่ายเงินค่าช่วยเหลือเป็นเงิน 200 บาท ต่อราย / ครั้ง
- สมัครเป็นสมาชิกทั้งประเภท ก และ ข จ่ายเงินค่าช่วยเหลือเป็นเงิน 500 บาท ต่อราย/ครั้ง

ข้อ 3. เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

- (1) สำเนาประจำตัวบัตรประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
- (2) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (3) สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (เงินเดือน)
- (4) อื่นๆ

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางชมรมหักเงินผ่านบัญชีเงินเดือนของข้าพเจ้าทุกครั้งที่มาชิกชมรมเสียชีวิต

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจกปฏิบัติตามข้อบังคับของชมรม "เพื่อนช่วยเพื่อน" ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถชำระเงินเพื่อช่วยให้แก่ชมรมได้ ข้าพเจ้าขอมอบเงินให้

นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

งาน/กลุ่ม..... ฝ่าย.....

สำนัก/กอง/ศูนย์/จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....เป็นผู้ชำระเงินช่วยเหลือแทนข้าพเจ้า โดยการหักเงินผ่านบัญชีเงินเดือนของผู้ชำระเงินแทน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมเป็นผู้ชำระเงินแทน โดยการหักเงินผ่านบัญชีเงินเดือนของข้าพเจ้า ในกรณีที่ผู้สมัครไม่สามารถชำระเงินให้ชมรมได้ตามกำหนด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ชำระเงินแทน

(.....)