



แบบคำขอลับเข้าเป็นสมาชิก ฌ.ป.ค.

เขียนที่.....  
วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย /นาง /นางสาว ..... นามสกุล .....  
เคยเป็นสมาชิก ฌ.ป.ค. เลขที่ ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน

- สังกัด  ปค.  สป.มท.  สร.มท.  พช.  ยผ.
- ปภ.  สธ.  ทด.  อบจ.  สน.อส.
- อื่น ๆ

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....  
ค้างชำระเงินสงเคราะห์ศพและเงินอื่น ๆ เป็นจำนวนเงิน .....บาท

ข้าพเจ้าทราบว่าคณะกรรมการ ฌ.ป.ค. มีมติให้ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นสมาชิก ฌ.ป.ค. แล้ว และมีความประสงค์ขอลับเข้าเป็นสมาชิก ฌ.ป.ค. ตามเดิม และทราบว่า การขอลับเข้าเป็นสมาชิก ฌ.ป.ค. ของข้าพเจ้าจะสมบูรณ์ต่อเมื่อคณะกรรมการมีมติให้กลับคืนสมาชิกภาพและมีสิทธิขอลับเข้าเป็นสมาชิก ฌ.ป.ค. ได้เพียงครั้งเดียว

เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้กลับเป็นสมาชิก ฌ.ป.ค. ตามเดิมแล้ว จะปฏิบัติตามระเบียบ หลักเกณฑ์ โดยเคร่งครัด และข้าพเจ้าขอชำระเงินสงเคราะห์ศพโดย (เลือกเพียงหนึ่งข้อเท่านั้น)

- ชำระเป็นเงินสดผ่านจังหวัด.....
- โอนผ่านบัญชีสำนักงาน ฌ.ป.ค. เลขที่ ๑๒๗ - ๐ - ๑๓๗ - ๙๔ - ๘
- หักจากเงินเดือนหรือเงินบำนาญของข้าพเจ้าหรือของคู่สมรส ณ ที่เงินเดือนตั้งจ่าย
- หักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบกรรมการปกครอง ว่าด้วย ฌ.ป.ค. พ.ศ. ๒๕๖๔ แล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด หากข้าพเจ้าละเลยหรือไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้าจะไม่ขอเรียกร้องสิทธิใด ๆ จาก ฌ.ป.ค.

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**๒. สำหรับเจ้าหน้าที่**

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ณ.ป.ค. ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว ..... เคยเป็นสมาชิก ณ.ป.ค. ทะเบียนสมาชิกเลขที่ ..... ได้พ้นจากสมาชิกภาพตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ ณ.ป.ค. ครั้งที่ ...../..... เมื่อวันที่ ..... ได้ยื่นแบบคำขอกลับเข้าเป็นสมาชิก ณ.ป.ค. ถูกต้องตามระเบียบกรรมการปกครอง ว่าด้วย ณ.ป.ค. พ.ศ. ๒๕๖๔ พร้อมทั้งได้ชำระเงินและแนบเอกสารประกอบไว้แล้ว ดังนี้

- เงินสงเคราะห์ศพที่ค้างค้างชำระ ตั้งแต่งวดที่ ..... ถึงงวดที่ ..... รวมเป็นเงิน .....บาท
- เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า เงินค่าสมัคร และเงินบำรุงรายปี รวมเป็นเงิน .....บาท
- ใบรับรองแพทย์ไม่เกิน ๑๘๐ วันนับถึงวันที่ยื่นเอกสาร
- หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินสงเคราะห์ กรณีขอกลับเข้าเป็นสมาชิก ณ.ป.ค.
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**ความเห็นของนายทะเบียนสมาชิก**

- เห็นควรให้กลับคืนสมาชิกภาพ
- ไม่ควรให้กลับคืนสมาชิกภาพ เพราะ .....

(ลงชื่อ) ..... นายทะเบียนสมาชิก  
(.....)  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

มติที่ประชุมคณะกรรมการ ณ.ป.ค. ครั้งที่ ...../..... เมื่อวันที่ .....

- อนุมัติให้กลับคืนสมาชิกภาพ
- ไม่อนุมัติให้กลับคืนสมาชิกภาพ เพราะ .....

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....