รหัสสมาชิก.....

ใบสมัครสมาชิกสวัสดิการภายในส่วนราชการกรมกิจการผู้สูงอายุ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ชื่อ..... นามสกุล .....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี.....เดือน เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□

ตำแหน่ง.....สังกัดกลุ่ม/หน่วย.....กอง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อ าเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์..... e-mail.....

ประเภท ( ) ข้าราชการพลเรือนสามัญ ( ) ลูกจ้างประจำ ( ) พนักงานราชการ ( ) พนักงานกองทุนฯ สังกัดกรมกิจการผู้สูงอายุ

ประเภทการสมัครสมาชิก

□ สมัครสมาชิกใหม่ และนำส่งค่าธรรมเนียมสมาชิก รายปี ๕๐.- บาท/ปี

□ ต่ออายุสมาชิก และนำส่งค่าธรรมเนียมสมาชิก รายปี ๕๐.- บาท/ปี ประจำปี .....

□ สมทบเพิ่ม (ถ้ามี) จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมปฏิบัติตามระเบียบสวัสดิการภายในส่วนราชการกรมกิจการผู้สูงอายุ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

---

* หมายเหตุ เฉพาะผู้ที่สมัครเป็นสมาชิกสวัสดิการภายในส่วนราชการ ผส. ที่ชำระค่าธรรมเนียมจำนวนห้าสิบบาทต่อปี จะได้รับสิทธิ ตามระเบียบสวัสดิการกรมกิจการผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๖๒

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่</u>

ได้ตรวจสอบคุณสมบัตินาย/นาง/น.ส..... นามสกุล .....ตำแหน่ง.....
ประเภท ( ) ข้าราชการพลเรือนสามัญ ( ) ลูกจ้างประจำ ( ) พนักงานราชการ
( ) พนักงานกองทุนฯ สังกัดกรมกิจการผู้สูงอายุ
เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามระเบียบสวัสดิการกรมกรมกิจการผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๖๒

.....
(.....)
ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล
ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการ

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน</u>

ได้เรียกเก็บเงินบำรุงสวัสดิการภายในส่วนราชการกรมกิจการผู้สูงอายุ รายปีละ ๕๐.- บาทต่อปี
เมื่อวันที่..... เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐.- บาท (ห้าสิบบาทถ้วน)

.....
(.....)
ผู้อำนวยการกลุ่มการคลังและพัสดุ
เหรัญญิก