

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 50.- บาท/ปี

 ต่ออายุสมาชิก และนำส่งค่าธรรมเนียมสมาชิก รายปี 50.- บาท/ปี ประจำปี ..................

 สมทบเพิ่ม (ถ้ามี) จำนวน...........................บาท

ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมปฏิบัติตามระเบียบสวัสดิการภายในส่วนราชการกรมกิจการผู้สูงอายุ

(ลงชื่อ)....................................................ผู้สมัคร

(...................................................)

(ลงชื่อ)....................................................พยาน

(...................................................)

(ลงชื่อ)....................................................พยาน

(...................................................)

\* หมายเหตุ เฉพาะผู้ที่สมัครเป็นสมาชิกสวัสดิการภายในส่วนราชการ ผส. ที่ชำระค่าธรรมเนียมจำนวนห้าสิบบาทต่อปี

จะได้รับสิทธิ ตามระเบียบสวัสดิการกรมกิจการผู้สูงอายุ พ.ศ. 2562

- 2 -

|  |
| --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่**   ได้ตรวจสอบคุณสมบัตินาย/นาง/น.ส................................. นามสกุล ...............................ตำแหน่ง............................... ประเภท ( ) ข้าราชการพลเรือนสามัญ ( ) ลูกจ้างประจำ ( ) พนักงานราชการ  ( ) พนักงานกองทุนฯ สังกัดกรมกิจการผู้สูงอายุ  เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามระเบียบสวัสดิการกรมกรมกิจการผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๖2  ………………………………………..  (.................................................)  ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล  ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการสวัสดิการ |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน**  ได้เรียกเก็บเงินบำรุงสวัสดิการภายในส่วนราชการกรมกิจการผู้สูงอายุ รายปีละ 50.- บาทต่อปี  เมื่อวันที่........................................................ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 50.- บาท (ห้าสิบบาทถ้วน)  …………………………………………  (.................................................)  ผู้อำนวยการกลุ่มการคลังและพัสดุ  เหรัญญิก |