



แบบชำระค่าสงเคราะห์รายสพ ช.พ.ค.

โดยวิธีหักบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัดขอนแก่น

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

(เจ้าของบัญชีเป็นชื่อของสมาชิก ช.พ.ค. โดยตรง) บัญชีเงินฝากประเภท.....

ของธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา.....เลขที่บัญชี - -

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน และ มือถือ).....

ซึ่งมีความประสงค์จะให้หักค่าสงเคราะห์รายสพ

() ช.พ.ค. เลขประจำตัวสมาชิก

() ช.พ.ส. เลขประจำตัวสมาชิก

() อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าของบัญชี

(.....)

คำชี้แจง

- เอกสารแนบ สำเนาสมุดเงินฝากธนาคารที่แสดงหมายเลขบัญชี จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนา)
- สมาชิกต้องเป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาใดก็ได้ในประเทศไทย
- ธนาคารจะเริ่มหักบัญชีเงินฝากของสมาชิกทุกสิ้นเดือน โดยไม่คิดค่าธรรมเนียม การหักเงินแต่ละงวดสามารถ ตรวจสอบได้ในสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของสมาชิก
- หากธนาคารไม่สามารถทำรายการหักบัญชีเงินฝากของท่านได้เกิน 3 งวด สำนักงาน สกสค. จังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติตามระเบียบ โดยการถอนชื่อสมาชิก ช.พ.ค. และหรือสมาชิก ช.พ.ส. แล้วแต่กรณี ซึ่งจะมีผลทำให้สมาชิกภาพสิ้นสุดลง
- เมื่อสมาชิกกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ยื่นแบบได้ที่สำนักงาน สกสค. จังหวัดขอนแก่น