



แบบชำระค่าสงเคราะห์รายสพ ช.พ.ส.
โดยวิธีหักบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัดขอนแก่น

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)
(เจ้าของบัญชีเป็นชื่อของสมาชิก : ช.พ.ส. โดยตรง) บัญชีเงินฝากประเภท.....
ของธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา.....เลขที่บัญชี ----
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

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

ซึ่งมีความประสงค์จะให้หักค่าสงเคราะห์รายสพ

() ช.พ.ค. เลขประจำตัวสมาชิก -----

() ช.พ.ส. เลขประจำตัวสมาชิก -----

() อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าของบัญชี
(.....)

คำชี้แจง

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