



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนสวัสดิการกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ (กสพส.) โทร. ๐ ๒๖๕๙ ๖๐๕๗

ที่ พม ๐๖๐๑.๐๒/(กสพส.) ๑๖๘ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงบัญชีการโอนเงินการชำระค่าธรรมเนียมนายปีของสมาชิกสวัสดิการ
กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

เรียน รองอธิบดี หัวหน้าศูนย์ หัวหน้ากลุ่มงานผู้เชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการสำนักงาน ผู้อำนวยการกอง
หัวหน้ากลุ่ม หัวหน้าหน่วยงาน และหัวหน้ากลุ่มในสังกัดสำนักงานเลขานุการกรม

ตามหนังสือกองทุนสวัสดิการกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการที่ พม ๐๖๐๑.๐๒/(กสพส.) ๕๕
ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ ข้อ ๒.๒ ผู้สมัครเป็นสมาชิกต้องชำระค่าธรรมเนียมนายปี จำนวน ๑๐๐ บาท
ณ วันที่สมัคร โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสะพานขาว ชื่อบัญชี เงินกองทุนสวัสดิการกรมพัฒนาสังคม
และสวัสดิการ เลขที่ ๐๒๑ - ๑ - ๒๖๓๗๓ - ๗ นั้น

เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงบัญชีการโอนเงินการชำระค่าธรรมเนียมนายปีของสมาชิก
สวัสดิการกรมฯ เพื่อให้การบริหารจัดการทางด้านบัญชีของกองทุนสวัสดิการกรมฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
ฝ่ายเลขานุการฯ จึงขอแจ้งเปลี่ยนแปลงบัญชีการโอนเงินการชำระค่าธรรมเนียมนายปี จากเดิมโอนเงิน
เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสะพานขาว ชื่อบัญชี เงินกองทุนสวัสดิการกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
เลขที่ ๐๒๑ - ๑ - ๒๖๓๗๓ - ๗ เปลี่ยนแปลงเป็น โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสะพานขาว
ชื่อบัญชี เงินรับสมัครสมาชิกสวัสดิการกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ เลขที่ ๐๒๑ - ๐ - ๓๐๒๘๘ - ๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

(นายพนพร ปสันตา)

เลขานุการกรม

กรมการและเลขานุการ

คณะกรรมการสวัสดิการกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ



ใบสมัครสมาชิก

สวัสดิการภายในส่วนราชการกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

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

() อื่น ๆ ระบุ

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ - - - - อายุ.....ปี

สังกัดกลุ่ม/หน่วยงาน.....กอง.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

 สมัครสมาชิกใหม่ และนำส่งค่าธรรมเนียมสมาชิก รายปี ๑๐๐.- บาท/ปี ต่ออายุสมาชิก และนำส่งค่าธรรมเนียมสมาชิก รายปี ๑๐๐.- บาท/ปี ประจำปี

ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมปฏิบัติตามระเบียบสวัสดิการภายในส่วนราชการกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

* หมายเหตุ

เฉพาะผู้ที่สมัครเป็นสมาชิกสวัสดิการภายในส่วนราชการกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ที่ชำระค่าธรรมเนียมจำนวนหนึ่งร้อยบาทต่อปี จะได้รับสิทธิตามระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๖๘

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ กองทุนสวัสดิการ พส.</p> <p>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ นาย/นางสาว/นาง.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....</p> <p>ประเภท ()ข้าราชการพลเรือนสามัญ ()ลูกจ้างประจำ ()พนักงานราชการ ()พนักงานกองทุนฯ ()อื่น ๆ ระบุ.....</p> <p>เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามระเบียบกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๖๘</p> <p>..... (.....) หัวหน้ากลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล ผู้ช่วยเลขานุการฯ</p>
<p>สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน กองทุนสวัสดิการ พส.</p> <p>ได้เรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมสวัสดิการภายในกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ รายปี จำนวน ๑๐๐.- บาท เมื่อวันที่.....เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐๐.- บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ตามใบเสร็จรับเงินของกองทุนสวัสดิการกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ เล่มที่..... เลขที่..... เมื่อวันที่.....เรียบร้อยแล้ว</p> <p>..... (.....) เหรียญกษาปณ์</p>

หลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัครสมาชิกตามแบบฟอร์ม
๒. สลิปการโอนเงิน

หมายเหตุ : ๑. กรอกรายละเอียดการสมัครเป็นสมาชิกในแบบใบสมัครสมาชิกนี้

๒. ผู้สมัครเป็นสมาชิกต้องชำระค่าธรรมเนียมรายปี จำนวน ๑๐๐ บาท ณ วันที่สมัคร โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสะพานขาว ซี่บบัญชี เงินรับสมัครสมาชิกสวัสดิการกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ เลขที่ ๐๒๑ - ๐ - ๓๐๒๘๘ - ๗ และสแกน QR Code ห้ายใบสมัครฯ และกรอกข้อมูลเพิ่มเติมให้ครบถ้วน พร้อมแนบสลิปการโอนเงินผ่านระบบ Google form เพื่อเป็นหลักฐานในการรับสมัคร



กรณกรอกข้อมูลเพิ่มเติมพร้อมแนบสลิปการโอนเงินผ่าน QR Code นี้