



แบบคำขอกลับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

เคยเป็นสมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว สังกัด.....

โทรศัพท์.....เลขประจำตัวประชาชน - - - -

ค้างชำระเงินสงเคราะห์รายศฟตั้งแต่งวด.....ถูกถอนชื่อตั้งแต่วันที่.....

เหตุที่ค้างชำระเนื่องจาก.....

.....
.....

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกลับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ตามเดิม ด้วยเหตุผล.....

.....
.....

และข้าพเจ้าได้ชำระเงินค่าสมัคร และค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า รวมทั้งเงินสงเคราะห์รายศฟส่วนที่ค้างชำระอยู่
เป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....) พร้อมได้แนบหลักฐาน

การชำระเงินและใบรับรองแพทย์ไว้แล้ว

ลงชื่อ.....สมาชิก ช.พ.ค. ผู้ขอกลับ
()

สำหรับเจ้าหน้าที่งานทะเบียนตรวจสอบ

วัน/เดือน/ปี รับเข้า.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....

เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเดิม.....

อนุมัติในระบบ.....

แบบฟอร์มหลักฐานการรับชำระเงินสงเคราะห์รายศพและค่าธรรมเนียม
ในกรณีที่สมาชิกถูกถอนชื่อออกจากสมาชิกภาพ ช.พ.ค. แล้วขอกลับเข้าใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว.....ชื่อ.....

สังกัด.....ซึ่งถูกถอนชื่อด้วยเหตุค้างชำระเงินสงเคราะห์รายศพ
ตั้งแต่งวดที่.....มีความประสงค์ขอกลับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ตามเดิม ขอความอนุเคราะห์
ให้กลุ่มการเงินและบัญชี ช.พ.ค.-ช.พ.ส. รับชำระเงินที่ค้างชำระพร้อมทั้งค่าธรรมเนียมการขอกลับ
เข้าเป็นสมาชิกใหม่ด้วย

.....
เจ้าหน้าที่งานทะเบียนสมาชิก ช.พ.ค.

.....
ผู้อำนวยการกลุ่ม ช.พ.ค.

งวดที่ค้างชำระ	จำนวนเงิน	ค่าธรรมเนียม	รวมเป็นเงิน

กลุ่มการเงินและบัญชี ช.พ.ค.-ช.พ.ส. ได้รับชำระเงินไว้เรียบร้อยแล้ว

จำนวน.....บาท (.....)

.....
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ช.พ.ค.-ช.พ.ส.

.....
ผอ.กลุ่มการเงินและบัญชี ช.พ.ค.-ช.พ.ส.

เงื่อนไขการชำระเงิน

การชำระเงินดังกล่าวข้างต้น ถือว่าไม่มีผลบังคับให้สิทธิของการเป็นสมาชิก ช.พ.ค.
จนกว่าคณะกรรมการ ช.พ.ค. จะพิจารณาอนุมัติให้กลับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ตามเดิม