

ใบสมัครเป็นสมาชิก

การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ที่ _____/_____

สมัครสมาชิกประเภท

☐ สามัญ☐ วิสามัญ☐ สมทบ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ สัญชาติ _____ โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ขอสมัครเป็นสมาชิกประเภท ☐ สามัญ ☐ วิสามัญ☐ สามัญ ☐ ภรรยา ชื่อ _____ สมาชิกเลขที่ ☐ สามัญผู้สมัครสมาชิกเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้าง ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ☐ พนักงานราชการ ☐ อื่น ๆ _____สังกัด ☐ กอง / ฝ่าย ☐ หน่วย / ศูนย์ _____ จังหวัด _____ขอสมัครเป็นสมาชิกประเภท ☐ สมทบ

บิดา ชื่อ _____ สมาชิกเลขที่ _____

มารดา ชื่อ _____ สมาชิกเลขที่ _____

เป็นบุตร ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ อื่น ๆ _____

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ ขอสมัครเป็นสมาชิก ☐ สามัญ ☐ วิสามัญ ☐ สมทบ

ของการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการหักเงินได้รายเดือนหรือเงินอื่นใดที่จะได้รับส่งให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ซึ่งเรียกเก็บเป็นรายเดือนตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยข้าพเจ้าได้แจ้งให้บุคคลผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้าทราบเรียบร้อยแล้ว

บุคคลที่ข้าพเจ้าประสงค์ให้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายหรือเป็นคนสาบสูญ ดังนี้

๑. _____ ซึ่งเป็น ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ บิดา/มารดา
☐ ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) _____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____๒. _____ ซึ่งเป็น ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ บิดา/มารดา
☐ ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) _____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____๓. _____ ซึ่งเป็น ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ บิดา/มารดา
☐ ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) _____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____๔. _____ ซึ่งเป็น ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ บิดา/มารดา
☐ ผู้อยู่ในอุปการะ/ผู้อุปการะ (ให้ระบุความสัมพันธ์) _____ เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____

ที่อยู่ของผู้รับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อบังคับและระเบียบต่าง ๆ ของการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรโดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบต่าง ๆ ของการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ทุกประการ

(ลงชื่อ) _____ คู่สมรส(กรณีสมัครวิสามัญ) (ลงชื่อ) _____ ผู้สมัคร

(_____) ผู้ให้ความยินยอม (_____)

(ลงชื่อ) _____ บิดา/มารดา(กรณีสมัครสมทบ)

(_____) ผู้ให้ความยินยอม

หมายเหตุ กรณีสมัครเป็นสมาชิกวิสามัญต้องให้คู่สมรสลงชื่อให้ความยินยอม, กรณีสมัครเป็นสมาชิกสมทบต้องให้บิดา/มารดาลงชื่อให้ความยินยอม

(พลิก)

คุณสมบัติของผู้สมัคร ขั้นตอนและวิธีการสมัคร และการได้รับสิทธิเป็นสมาชิก

ก. คุณสมบัติของผู้สมัคร

(๑) สมาชิกสามัญ ต้องเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการที่รับราชการสังกัดกรมส่งเสริมการเกษตร หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด หรือพนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

(๒) สมาชิกวิสามัญ ต้องเป็นคู่สมรสของสมาชิกสามัญ และต้องสมัครในขณะที่สมาชิกสามัญยังเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการที่รับราชการสังกัดกรมส่งเสริมการเกษตร หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด หรือพนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

(๓) สมาชิกสมทบ ต้องเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกสามัญซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้ว และอายุไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ โดยสมาชิกสามัญต้องยินยอมให้หักเงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดของสมาชิกสามัญที่สามารถนำมาชำระค่าสงเคราะห์ได้

(๔) ในวันที่ยื่นใบสมัครเป็นสมาชิกสามัญและวิสามัญจะต้องมีอายุไม่เกิน ๕๐ ปีบริบูรณ์

(๕) มีความประพฤติดี ไม่เป็นภัยต่อสังคมและยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับกรมส่งเสริมการเกษตร ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร พ.ศ. ๒๕๖๗

(๖) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือไม่เป็นบุคคลที่กำลังป่วยด้วยโรคร้ายแรงและอาจเป็นอันตรายถึงชีวิต

(๗) ผู้สมัครเป็นสมาชิกต้องยื่นใบรับรองแพทย์ของโรงพยาบาลรัฐ หรือสถานพยาบาลของรัฐซึ่งรับรองโรคทั่วไป

(๘) ไม่เคยถูกให้ออกจากสมาชิกตามข้อบังคับกรมส่งเสริมการเกษตร ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อ ๒๐ (๔)

ข. ขั้นตอนและวิธีการสมัคร

(๑) สถานที่ยื่นใบสมัคร

๑.๑ ยื่นใบสมัครที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

๑.๒ ยื่นใบสมัครที่หน่วยงานตัวแทนการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

(๒) เอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร

๒.๑ ใบสมัครตามแบบฟอร์มที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรกำหนด

๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครและผู้ที่จะเป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน

- กรณีมอบให้ผู้สมรสต้องแนบสำเนาใบสำคัญการสมรสด้วย

- กรณีมอบให้บุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะต้องแนบสำเนาสูติบัตรด้วย

๒.๔ ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐซึ่งรับรองโรคทั่วไป

๒.๕ เงินค่าสมัครและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน ๑๕๐ บาท

๒.๖ สำเนาใบสำคัญการสมรสกรณีสมัครสมาชิกวิสามัญ

(๓) การยื่นใบสมัคร

๓.๑ ยื่นที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องมิใช่ใบสมัครและผู้รับรองเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

๓.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทนการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องมิใช่ใบสมัคร และตัวแทนการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรหรือผู้รักษาราชการหรือผู้ปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง

ค. ขั้นตอนการได้รับสิทธิเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ

ผู้สมัครดำเนินการตามข้อ ก., ข.(๑),(๒),(๓) และคณะกรรมการมีมติเห็นชอบการสมัครแล้ว ผู้สมัครจะได้รับสิทธิการเป็นสมาชิกเมื่อพ้นกำหนด ๔๕ วันนับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติเห็นชอบ

หมายเหตุ คณะกรรมการการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบให้ใช้แบบฟอร์มที่กำหนดขึ้นใหม่

หนังสือรับรองสมาชิกสามัญ/วิสามัญ/สมทบ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____

สังกัด ☐ กอง ☐ สำนักงาน ☐ หน่วย/ ศูนย์ _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

ขอรับรองว่านาย/นาง/นางสาว _____ เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน _____ สัญชาติ _____ โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ได้สมัครเป็นสมาชิกประเภท ☐ สามัญ ☐ วิสามัญ

☐ สามัญ ☐ ภรรยา ชื่อ _____ สมาชิกเลขที่ ☐ สามัญ _____

ผู้สมัครสมาชิกเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้าง ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ☐ พนักงานราชการ ☐ อื่น ๆ _____

สังกัด ☐ กอง / ฝ่าย ☐ หน่วย/ ศูนย์ _____ จังหวัด _____

ได้สมัครเป็นสมาชิกประเภท ☐ สมทบ

บิดา ชื่อ _____ สมาชิกเลขที่ _____

มารดา ชื่อ _____ สมาชิกเลขที่ _____

เป็นบุตร ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ อื่น ๆ _____

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ ขอสมัครเป็นสมาชิก ☐ สามัญ ☐ วิสามัญ ☐ สมทบ

ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

มีคุณสมบัติตามข้อบังคับกรมส่งเสริมการเกษตร ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับรอง

(_____)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....

หมายเหตุ

- ยื่นที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องมิใช่สมัครและผู้รับรองเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง
- ยื่นที่หน่วยงานตัวแทนการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องมิใช่สมัคร และตัวแทนการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร หรือผู้รักษาราชการหรือผู้ปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง

แบบบันทึกเพิ่มเติมต่อท้าย
(กรณีผู้รับเงินสงเคราะห์มิใช่บุคคลในครอบครัว)

☐ ใบสมัคร ☐ คำขอเพิ่ม/เปลี่ยนผู้รับเงินสงเคราะห์

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ได้แสดงความความจำนงให้ ☐ ผู้อยู่ในอุปการะของข้าพเจ้า ☐ ผู้อุปการะข้าพเจ้า เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ นั้น

เนื่องจาก ๑.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

๒.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

๓.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

๔.....เกี่ยวข้องกับ.....

ระบุเหตุผลและความสัมพันธ์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....สมาชิก/ผู้สมัคร

(.....)

ที่อยู่ปัจจุบันของสมาชิก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ

๑. ผู้อุปการะ หมายถึง ผู้ที่ได้อุปการะเลี้ยงดูให้การศึกษาแก่สมาชิกมาแต่เยาว์ฉันท์บิดามารดากับบุตร หรือผู้ที่ได้อุปการะสมาชิกผู้มีรายได้ไม่เพียงพอแก่อาหาร หรือผู้ที่ได้อุปการะสมาชิกผู้ซึ่งป่วยเจ็บทุพพลภาพ หรือวิกลจริตไม่สามารถที่จะช่วยเหลือตัวเองได้ ซึ่งต้องเป็นผู้ให้อุปการะประจำเป็นส่วนใหญ่

๒. ผู้อยู่ในอุปการะ หมายถึง ผู้ที่ได้อยู่ในความอุปการะของสมาชิกตลอดมา โดยจำเป็นต้องมีผู้อุปการะและความตายหรือการสาบสูญของสมาชิกทำให้ผู้อยู่ในอุปการะได้รับความเดือดร้อนเพราะขาดความอุปการะ

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้

☐ สมาชิกสามัญ ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....

☐ สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....

☐ สมาชิกสมทบ ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....

และส่งให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้

ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแจ้ง และส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้น ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เป็นอันดับแรก

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วนจนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาระที่ข้าพเจ้ามีต่อการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่การฅาปนกิจสงเคราะห์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ได้ทราบเพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

หมายเหตุ

๑. พยาน

๑.๑ ยื่นที่การฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

๑.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทนการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นตัวแทนการฅาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรหรือผู้รักษาราชการหรือผู้ปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้

☐ สมาชิกสามัญ ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....

☐ สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....

☐ สมาชิกสมทบ ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....

และส่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้

ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแจ้ง และส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เป็นอันดับแรก

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้ผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วนจนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาระที่ข้าพเจ้ามีต่อการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่การฌาปนกิจสงเคราะห์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ได้ทราบเพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

หมายเหตุ

๑. พยาน

๑.๑ ยื่นที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

๑.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทนการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นตัวแทนการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรหรือผู้รักษาราชการหรือผู้ปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินของข้าพเจ้า ดังนี้

☐ สมาชิกสามัญ ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....

☐ สมาชิกวิสามัญ ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....

☐ สมาชิกสมทบ ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....

และส่งให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอให้ความยินยอมไว้กับ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและในภายหน้า ดังนี้

ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและในภายหน้า ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณี ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานตามข้อ ๑ ตามจำนวนที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแจ้ง และส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เป็นอันดับแรก

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้ผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือบางส่วนจนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาระที่ข้าพเจ้ามีต่อการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร และคำยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตลอดไปตราบเท่าที่ข้าพเจ้าต้องชำระเงินให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ข้อ ๕ ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระค่าสงเคราะห์ หรือเงินอื่น ให้การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรแทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่การฌาปนกิจสงเคราะห์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ได้ทราบเพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าต่อไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า โดยได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บไว้ที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

หมายเหตุ

๑. พยาน

๑.๑ ยื่นที่การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการเป็นผู้รับรอง

๑.๒ ยื่นที่หน่วยงานตัวแทนการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะต้องเป็นตัวแทนการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรหรือผู้รักษาราชการหรือผู้ปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form)

วันที่ _____

ชื่อบริการ การให้บริการของการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____

☐ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

การฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เก็บรวบรวม ตรวจสอบ ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อนำไปใช้ในการให้บริการสมาชิกการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรเท่านั้น และข้อมูลในระบบจะถูกเก็บรักษาไว้ที่การฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารชี้แจงข้อมูล หรือได้รับคำอธิบายจากการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ถึงการนำข้อมูลไปใช้ในการให้บริการของการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และข้าพเจ้าทราบว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้เว้นแต่ในกรณีที่มีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาณระหว่างข้าพเจ้ากับการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตรที่ทำให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าจะดำเนินการยื่นเรื่องขอถอนความยินยอมที่การฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร อาคาร ๑ ชั้น ๓ เบอร์โทร ๐ ๒๕๗๙ ๙๕๔๘ ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าอาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือ ไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้ และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ

๑. สมาชิกสามัญไม่ต้องกรอกเอกสารฉบับนี้
๒. ข้าราชการกรมส่งเสริมการเกษตร กรมการข้าว กรมหม่อนไหม สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร และสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ไม่ต้องกรอกเอกสารฉบับนี้
๓. คณะกรรมการการฉาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ประชุมครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบให้ใช้แบบฟอร์มที่กำหนดขึ้นใหม่



แบบสำรวจการสมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร

วันที่ _____

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____

สังกัด _____

๑. เหตุผลที่ท่านสมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ เป็นสวัสดิการที่มั่นคงและเป็นประโยชน์ต่อชีวิต
- ☐ เป็นการสร้างหลักประกันให้กับบุคคลอันเป็นที่รักและห่วงใย ให้มีความมั่นคงในชีวิต
- ☐ เป็นเงินช่วยเหลือจัดงานศพ
- ☐ เป็นทุนการศึกษาหรือทุนประกอบอาชีพ ซึ่งจะเป็กรากฐานให้ครอบครัวมีความมั่นคงต่อไป
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

๒. ท่านได้รับรู้ข้อมูลข่าวสารการสมัครสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร ผ่านช่องทางไหนบ้าง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ Facebook ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร
- ☐ Line ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร
- ☐ เว็บไซต์ (Website) ของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร
- ☐ ข่าวประชาสัมพันธ์ผ่านหน่วยงานในสังกัดกรมส่งเสริมการเกษตร/ตัวแทนการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร
- ☐ สื่อสิ่งพิมพ์ประเภทต่าง ๆ เช่น คู่มือ ฌ.ก.ส.ก. / โปสเตอร์ / แผ่นพับ / วารสาร
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ ขอให้ระบุเหตุผลการสมัครเป็นสมาชิกและช่องทางการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร การสมัครสมาชิก การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร เพื่อการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมส่งเสริมการเกษตร จะได้นำข้อมูลมาปรับปรุงการให้บริการให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๗๙ ๓๙๑๐, ๐ ๒๕๗๙ ๙๕๔๘ แฟกซ์ : ๐ ๒๕๗๙ ๒๓๗๕ หรือ แอดไลน์
เว็บไซต์ : cpk.doae.go.th Facebook : การฌาปนกิจสงเคราะห์ กรมส่งเสริมการเกษตร



LINE official



LINE