

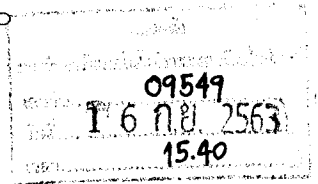
ที่ ศธ ๕๒๑๑/ว.๓๙

สำนักงาน สกสค.กรุงเทพมหานคร

๑๒๘/๑ ถนนนครราชสีมา

เขต ดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๑ กันยายน ๒๕๖๓



เรื่อง การชำระเงินสงเคราะห์รายศพโดยการหักผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย

เรียน อธิการบดี / คณบดี / ผู้บริหารการศึกษา และผู้บริหารสถานศึกษา ทุกสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบแจ้งความจำนงค์หักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำนวน ๑ ฉบับ
๒. เอกสารประกอบการยื่นแจ้งหักผ่านบัญชี จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จะมีครูและบุคลากรทางการศึกษาทุกสังกัด มีอายุครบ ๖๐ ปี และต้องเกษียณอายุงาน ทำให้ไม่มีหน่วยงานต้นสังกัดที่จะหักเงินค่าสงเคราะห์ศพรายเดือนของสมาชิก ข.พ.ค. - ข.พ.ส. และเข้าใจว่าได้ชำระเงินดังกล่าวเป็นประจำ ปล่อยให้เวลาผ่านไปหลายเดือน กว่าจะทราบ ก็ล่วงเลยเวลาทำให้มียอดเงินค้างชำระเป็นจำนวนมาก เพื่อแก้ปัญหาดังกล่าวของสมาชิก ข.พ.ค. - ข.พ.ส. ที่จะเกษียณอายุงานในเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ปฏิบัติดังนี้

๑. ผู้เกษียณอายุงานที่ประสงค์ให้หักเงินสงเคราะห์ศพรายเดือนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ให้นำหน้าสมุดบัญชี (Bookbank) ที่รับเงินบำนาญ หรือเงินอื่น ๆ ไปติดต่อธนาคารกรุงไทย สาขา กระทรวงศึกษาธิการ หรือสาขาใด ๆ ที่สะดวก ให้เจ้าหน้าที่ธนาคารประทับตรารับรอง ในแบบแจ้งความจำนงค์หักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. นำแบบแจ้งความจำนงค์หักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ไปยื่นให้เจ้าหน้าที่สำนักงาน สกสค.กรุงเทพมหานคร ด้วยตนเอง หรือฝากผู้อื่น พร้อมเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และชำระเงินค่าศพ รายเดือนให้เป็นปัจจุบัน ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ธนาคารกรุงไทยจะหักเงินผ่านบัญชีส่งให้สำนักงาน สกสค. กรุงเทพมหานคร ภายในวันที่ ๒๙ ของเดือนถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมเกียรติ เจริญนิม)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษา กรุงเทพมหานคร

สำนักงาน สกสค.กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ ๐๘๑ ๘๐๙ ๘๙๕๘ , ๐๙๓ ๗๔๕ ๕๖๖๓

โทรสาร ๐๒ ๒๘๘ ๔๕๗๒

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

เห็นควรนำเสนอ อมท. เพื่อโปรดทราบเรื่อง
การชำระเงินสงเคราะห์รายศพโดยหักผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย
สำหรับสมาชิก ข.พ.ค. และสมาชิก ข.พ.ส. ที่เกษียณอายุราชการ
และมอบกองคลังแจ้งเวียนหน่วยงานในพื้นที่เพาะช่างและพื้นที่
จักรวรรดิ

อ.พ.ช.
๑๗/๙/๖๓

ใน
๑๗ ๙.๖๓

อ.พ.ช.

เรียน อมท. ผ่านรองอธิการบดี (อาจารย์ณัฐณี แสงอรุณ)

เพื่อโปรดทราบเรื่อง (มอบ ก.) (๑๗/๙/๖๓)

อ.พ.ช.
๑๗/๙/๖๓

๑๗/๙/๖๓

๑๗/๙/๖๓



เอกสารฉบับนี้ส่ง สำนักงานคณะกรรมการ สกสค./สำนักงาน สกสค. จังหวัด

- ☐ สำนักงานคณะกรรมการ สกสค.
☐ สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

แบบแจ้งความจำนงหักผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย

บมจ.ธนาคารกรุงไทย จำกัด

สาขา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ☐ ผู้อำนวยการกลุ่มการเงินและบัญชี ช.พ.ค. - ช.พ.ส. / ผู้จัดการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

☐ ผู้อำนวยการจังหวัด...../ ผู้จัดการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

ข้าพเจ้า นาย /นาง /นางสาว.....เจ้าของบัญชี

ที่อยู่ติดต่อด่วน (ส่งเอกสาร/หนังสือรับรองการชำระเงิน)

เลขที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....

ซอย.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....อีเมล.....

มีความประสงค์ชำระค่าสงเคราะห์รายสัปดาห์โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย

ช.พ.ค. ชื่อ.....เลขประจำตัว ช.พ.ค.

ช.พ.ส. ชื่อ.....เลขประจำตัว ช.พ.ส.

จากบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ สาขา.....

เลขที่บัญชี

ธนาคารได้ตรวจสอบลายมือชื่อเจ้าของบัญชีถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

สำหรับเจ้าหน้าที่ ธนาคารกรุงไทย

ประทับตรา

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

แนบเอกสารประกอบ

- สำเนาหน้าบัญชี 1 ฉบับ
- สำเนาคำรับรองประชาชนของสมาชิก ช.พ.ค./ช.พ.ส. 1 ฉบับ
(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)