



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

สก.

โทร. ๐ ๒๒๐๕ ๑๓๘๕, ๐ ๒๒๐๕ ๒๕๔๖

ที่ ๐๐๐๙.๓๕๑/ก ๑๐๕๗

วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเรียกรับชำระเงินส่งเคราะห์จากสมาชิกการมาปนกิจส่งเคราะห์ ตร.

เรียน ผบช. หรือผู้ดำรงตำแหน่งเทียบเท่า

ผบก. ในสังกัด สง.ผบ.ตร. หรือผู้ดำรงตำแหน่งเทียบเท่า

ด้วย ตร. อนุมัติให้ สง.ป. ดำเนินโครงการระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำของกรมบัญชีกลาง ตั้งแต่ ม.ค.๒๕๕๖ เป็นต้นไป ดังนี้ เพื่อให้การชำระเงินส่งเคราะห์ของสมาชิกการมาปนกิจส่งเคราะห์ ตร. (กม.ตร.) ในสังกัดหน่วยงานต่างๆ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สก. จึงขอแจ้งแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. สก. จะเป็นผู้แจ้งจำนวนเงินส่งเคราะห์ที่เรียกรับชำระจากสมาชิก กม.ตร. ในประจำการทุกรายให้ กง.สง.ป. เพื่อดำเนินการหักเงินเดือนของสมาชิกแต่ละราย ทั้งนี้ ตั้งแต่การเรียกเก็บประจำเดือน มี.ค.๒๕๕๖ เป็นต้นไป โดยขอให้ท่านโปรดสั่งการให้หน่วยงานในสังกัดระดับ บช., บก. หรือ กก. ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ จัดทำ “บัญชีรายชื่อสมาชิก กม.ตร. ในสังกัด”^(๑) ในรูปแบบไฟล์ excel จัดส่งให้ สก. ผ่านทาง email : welfare@police.go.th ภายในวันที่ ๕ มี.ค.๒๕๕๖

๑.๒ แจ้งให้สมาชิกในสังกัดทุกรายบันทึกข้อมูลตามแบบ “หนังสือยินยอมให้หักเงินมาปนกิจส่งเคราะห์ของสำนักงานตรวจสอบแห่งชาติจากเงินเดือน”^(๒) ให้ครบถ้วนถูกต้อง และรวบรวม ส่ง สก. ภายใน ๓๐ มี.ค.๒๕๕๖

ชี้ช่องข้อมูลตามข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ กง.สง.ป. และ กม.ตร. จำเป็นต้องใช้เพื่อการตรวจสอบยืนยันข้อมูลของสมาชิกกับระบบฐานข้อมูลเงินเดือนของข้าราชการตรวจสอบแต่ละราย

๒. สก. จะจัดส่ง “รายงานรายชื่อสมาชิกตามสังกัด” ตั้งแต่เดือน มี.ค.๒๕๕๖ เป็นต้นไป

๓. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลข้าราชการตรวจสอบในสังกัด อาทิ การขอเปลี่ยนแปลงชื่อ-ชื่อสกุล การย้ายสังกัดทั้งการย้ายเข้าและย้ายออก เป็นต้น ขอให้เจ้าหน้าผู้รับผิดชอบแจ้งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวผ่านระบบฐานข้อมูลกลาง ตร. (polis) และระบบบริหารงานการมาปนกิจส่งเคราะห์ ตร. (<https://www.pcis.go.th>) โดยทันที เพื่อป้องกันความผิดพลาดของข้อมูลที่ใช้ในการเรียกรับชำระเงินส่งเคราะห์จากสมาชิก ทั้งนี้ หากสมาชิกขาดชำระเงินส่งเคราะห์เกินกว่า ๑๒๐ วัน นับแต่ชำระเงินครั้งสุดท้ายจะพ้นจากการเป็นสมาชิก กม.ตร.

๔. เนื่องจากการเรียกรับชำระเงินส่งเคราะห์ตามข้อ ๑. หน่วยจะไม่มีภาระในการนำส่งเงินที่เรียกเก็บให้ กม.ตร. (ผ่าน กง.สง.ป.) อีก ดังนั้น หากหน่วยได้ยังมีสมาชิกนอกประจำการที่ชำระเงินส่งเคราะห์ด้วยเงินสด โปรดแจ้งให้สมาชิกดังกล่าวเลือกชำระเงินด้วยวิธีการอื่น ดังนี้

๔.๑ กรณีสมาชิกที่รับเงินบำนาญรายเดือน ให้บันทึก “หนังสือยินยอมให้หักเงินมาปนกิจส่งเคราะห์ของสำนักงานตรวจสอบแห่งชาติจากเงินบำนาญ”^(๓) และรวบรวมส่งให้ สก.

๔.๒ กรณีสมาชิกที่ไม่ได้รับเงินเดือนทุกกรณี (เช่น รับบำเหน็จ , ถูกไล่ออก เป็นต้น) และสมาชิกประเภทสมบทที่ไม่ได้ชำระเงินร่วมกับสมาชิกประเภทสามัญ ให้บันทึก “แบบขอชำระเงินส่งเคราะห์โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร”^(๔) และรวบรวมส่งให้ สก.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และสั่งการเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบได้ดำเนินการ ต่อไป

พ.ต.อ.

(อภิชาติ พุ่มแก้ว)

รอง ผบก. ปรท.ผบก.สก.

รายชื่อสมาชิก กกจ.คร.สังกัด.....

(๑)

ลำดับ	สมาชิกสามัญ					เฉพาะ คู่สมรสของสมาชิกสามัญ ที่เป็นสมาชิกสมทบ			
	เลขสมาชิก กกจ.คร.	บค	ชื่อ	ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ	ชื่อสกุล	เลขประจำตัวประชาชน	เลขสมาชิก กกจ.คร.

รวม สมาชิกสามัญ.....ราย

สมาชิกสมทบ.....ราย

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน

บค - ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

หนังสือยินยอมให้หักเงินมาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจนแห่งชาติ
จากเงินเดือน

ข้าพเจ้า..... เป็นข้าราชการตำรวจน
 สังกัด ปัจจุบัน
 อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่ / หมู่บ้าน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 หมายเลขอประจำตัวประชาชนเลขที่..... เป็นสมาชิกมาปนกิจสงเคราะห์ของ
 สำนักงานตำรวจนแห่งชาติ ประจำที่..... หมายเลขอำนวยกิจ..... ยินยอมให้
 สำนักงานตำรวจนแห่งชาติ หักเงินเดือนเพื่อชำระเงินมาปนกิจสงเคราะห์ ของข้าพเจ้า และคู่สมรส (กรณีเป็นสมาชิก
 สมทบ) ชื่อ..... ซึ่งเป็นสมาชิกประจำที่.....
 หมายเลขอำนวยกิจ..... หมายเลขอประจำตัวประชาชนเลขที่.....
 ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือนเพื่อชำระเงินสงเคราะห์การมาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงาน
 ตำรวจนแห่งชาติ จนกว่าข้าพเจ้าจะเพิกถอนความยินยอมให้ภายหลัง โดยจะต้องได้รับความยินยอมจากข้าพเจ้าเป็น
 หนังสือก่อน จึงจะเพิกถอนได้

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงินเดือน

()

(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับรอง

()

(ลงชื่อ)..... พยาน

()

- หมายเหตุ ๑. ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง และชัดเจน โดยเฉพาะยศ ชื่อ-ชื่อสกุล และหมายเลขอ
 ประจำตัวประชาชน
 ๒. กรุณาแนบสำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก

หนังสือยินยอมให้หักเงินมาปนกิจสงเคราะห์ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
จากเงินบำนาญ

ข้าพเจ้า.....เป็นข้าราชการบำนาญ
 สังกัด (ต้นสังกัดเดิมหรือหน่วยงานผู้เบิก).....ปัจจุบัน
 อายุบ้านเลขที่.....หมู่ที่ / หมู่บ้าน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....เป็นสมาชิกมาปนกิจสงเคราะห์ของ
 สำนักงานตำรวจนครบาล ประจำสามัญ หมายเลขสมาชิก.....ยินยอมให้
 สำนักงานตำรวจนครบาล หักเงินบำนาญ เพื่อชำระเงินมาปนกิจสงเคราะห์ ของข้าพเจ้า และคู่สมรส (กรณีเป็น
 สมาชิกสมทบ) ชื่อ.....ซึ่งเป็นสมาชิกประจำสมทบ
 หมายเลขสมาชิก.....หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินบำนาญเพื่อชำระเงินสงเคราะห์การมาปนกิจสงเคราะห์ของ
 สำนักงานตำรวจนครบาล จนกว่าข้าพเจ้าจะเพิกถอนความยินยอมให้ภายหลัง โดยจะต้องได้รับความยินยอมจาก
 ข้าพเจ้าเป็นหนังสือก่อน จึงจะเพิกถอนได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินบำนาญ
 (ลงชื่อ).....พยาน
 (ลงชื่อ).....พยาน
 (ลงชื่อ).....พยาน

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก

แบบขอรับเงินสงเคราะห์ โดยหักบัญชีเงินฝากธนาคาร
การมาปักกิจสงเคราะห์ สำนักงานตำรวจนครบาล(กม.ตร.)

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคาร ทหารไทย กรุงไทย จำกัด

สาขา.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ กม.ตร.

วันที่..... Book

สังกัดเดิม

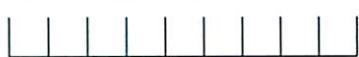
เริ่มหัก งวด.....

1. ข้าพเจ้า..... สังกัด.....

เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท กระแสรายวัน ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่  ชื่อบัญชี.....

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักบัญชีเงินฝาก เพื่อชำระเงินสงเคราะห์ ของ

2.1 ข้าพเจ้า หมายเลขอมาชิก หมายเลขประจำตัวประชาชน

2.2 (ระบุชื่อมาชิก).....

หมายเลขอมาชิก หมายเลขประจำตัวประชาชน

ให้ กม.ตร. ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสืบบันทึกข้อมูลที่ธนาคารได้รับจาก กม.ตร.

3. ที่อยู่ซึ่งสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ คือ

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์ 

4. ในการหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ กม.ตร. แจ้งแก่ธนาคารนั้น ไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจาก กม.ตร. โดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้ และ ข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และ ในการหักบัญชีดังกล่าวข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใดเนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement หรือใบเสร็จรับเงินจาก กม.ตร.

การหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และ กม.ตร. ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ลงชื่อ

เจ้าของบัญชี

(.....)

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจของธนาคารลงนาม

(.....) และ ประทับตรา

...../...../.....