

สมาชิกเลขที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิกวันที่.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ศุลกากร

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส..... นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อายุ..... ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
ชื่อคู่สมรส.....

เริ่มรับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ/วิสามัญ/โอน/ลูกจ้าง สังกัดกรมศุลกากร เมื่อวันที่.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... รหัสบุคลากร..... สังกัด.....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ศุลกากร และเต็มใจตกลงตามหนังสือฉบับนี้โดยถือเป็นสัญญาว่า จะปฏิบัติตามระเบียบการฌาปนกิจสงเคราะห์ศุลกากร โดยยินยอมให้เจ้าหน้าที่จ่ายเงินเดือนหักเงินได้รายเดือน ประเภทเงินค่าทำการล่วงเวลาของข้าพเจ้า เพื่อชำระเป็นเงินค่าสมาชิก และยินยอมให้เจ้าหน้าที่หักเงินได้รายเดือน ตามลำดับดังต่อไปนี้ ๑. เงินค่าทำการล่วงเวลา ๒. เงินค่าตอบแทนพนักงานศุลกากร ๓. เงินเดือน ๔. เงินบำนาญ และ ๕. เงินบำเหน็จรายเดือน เพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์ นับแต่วันที่ได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ศุลกากร

เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกของการฌาปนกิจสงเคราะห์ศุลกากรแล้ว และหากถึงแก่กรรมลง ขอให้การฌาปนกิจสงเคราะห์ศุลกากร จ่ายเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ตามระเบียบของการฌาปนกิจสงเคราะห์ ให้แก่บุคคล ดังต่อไปนี้ โดยให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน

๑. เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
๒. เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
๓. เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
๔. เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
๕. เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)