

**แบบฟอร์มแสดงความจำนงขอเปลี่ยนแปลงการ
เพิ่มส่งเงินร่วมบริจาคกองทุนสวัสดิการสมาชิกตำรวจ**

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกองทุนสวัสดิการสมาชิกตำรวจ

ตามหลักเกณฑ์กองทุนสวัสดิการสมาชิกตำรวจ พ.ศ.2567 ข้อ 5 การเป็นสมาชิกและการพ้นสภาพสมาชิก
กองทุนสวัสดิการสมาชิกตำรวจ ดังต่อไปนี้

5.1.6.3) ผู้ที่เป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกตำรวจประเภท 1 แล้ว มีหนี้เงินกู้ **ไม่เกิน 2,500,000 บาท**
หากมีความประสงค์ที่จะเข้าเป็นสมาชิกกองทุนประเภทที่ 2 จะต้องมียุ่ไม่เกิน 65 ปีบริบูรณ์ตามปีบัญชีหรืออายุราชการ
ในวันสมัคร และต้องแนบใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐบาลตามแบบฟอร์มที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกตำรวจกำหนด
เท่านั้น ประกอบในการสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกตำรวจประเภทที่ 2

5.1.6.4) ผู้ที่เป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกตำรวจประเภท 1 ที่มีอายุเกิน 65 ปีบริบูรณ์ที่จะมีหนี้เงินกู้
เกิน 2,500,000 บาท ขึ้นไป จะต้องสมัครเป็นสมาชิกกองทุนประเภทที่ 2 และต้องแนบใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของ
รัฐบาลตามแบบฟอร์มที่กองทุนสวัสดิการสมาชิกตำรวจกำหนดเท่านั้น ประกอบในการสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการ
สมาชิกตำรวจประเภทที่ 2 นั้น

ข้าพเจ้า.....สมาชิกกองทุนฯ เลขทะเบียนที่.....
โทรศัพท์.....บัตรประจำตัวประชาชนหมายเลข.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินเดือนของข้าพเจ้าบริจาคเข้าบัญชีกองทุนสวัสดิการสมาชิกตำรวจ โดยหักเงินได้รายเดือน
ของข้าพเจ้าจากเดิมร่วมบริจาครายละ.....บาท เพิ่มส่งเงินบริจาครายละ.....บาท รวมบริจาค
เป็นเงิน.....บาท

ให้ไว้ ณ วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
()

(ลงชื่อ).....พยาน
()

(ลงชื่อ).....พยาน
()

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
()