



รูป
1 หรือ 2 นิ้ว

แบบขอรับเงินเพิ่มพิเศษหลังเกษียณอายุงานของคุณลากร สังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทย

ที่ นบ.05/..... เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้าชื่อ..... นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน -

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงานสุดท้ายขณะเกษียณอายุงาน โปรดทำเครื่องหมาย ในช่อง

(คริสตจักร หน่วยงาน สถาบัน).....วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

ประวัติการทำงานเป็นคุณลากรในสังกัดสภาคริสตจักรในประเทศไทยเริ่มและออกจากงาน

สถานที่ทำงาน	วัน / เดือน / ปี ทำงาน

ข้อมูลอัตราเงินเดือนหกสิบเดือนสุดท้ายก่อนเกษียณอายุงาน

จำนวนเงินเดือน (บาท)	ตั้งแต่ (วัน/เดือน/ปี)	ถึง (วัน/เดือน/ปี)	รวมเป็นเวลา (เดือน)
รวม			60 เดือน

มีความประสงค์ขอรับเงินเพิ่มพิเศษหลังเกษียณอายุงาน เริ่มตั้งแต่วันที่.....เดือน.....ค.ศ.....

(การรับเงินเพิ่มพิเศษหลังเกษียณฯ นี้ คุณลากรต้องพ้นจากการรับเงินเดือนหรือเงินตอบแทนอื่นใดที่จ่ายเป็นประจำ
ทุกเดือนจากคริสตจักร หรือหน่วยงาน หรือสถาบัน สังกัดมูลนิธิแห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย)

เอกสารประกอบ

- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินเพิ่มพิเศษ
- สำเนาบัตรประจำตัวของประชาชน
- รูปภาพสุภาพ 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 ใบ

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินเพิ่มพิเศษ
(.....)

(ประทับตราของคริสตจักร/ หน่วยงาน/ สถาบัน)

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายการเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/สถาบัน
(.....)

ความเห็นของหน่วยงานบุคลากร

บุคลากรชื่อ.....นามสกุล.....

เป็นผู้ที่มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษหลังการเกษียณอายุงาน จาก.....
ในอัตราเดือนละ.....บาท (.....)

ไม่ได้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษหลังการเกษียณอายุงาน เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

(ประทับตราหน่วยงานบุคลากร)

ผู้อำนวยการสำนักงานบุคลากร
สภาคริสตจักรในประเทศไทย

วันที่.....เดือน.....ค.ศ.....

(แบบขอรับเงินเพิ่มพิเศษฯ นี้ หน่วยงาน/ สถาบัน สามารถถ่ายเป็นแบบฟอร์มได้)