###### **ใบขอชำระหนี้**

###### กองทุนสวัสดิการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

###### สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต 2

เขียนที่ .................................................

วันที่..........เดือน...............................พ.ศ...................

###### เรื่อง ขอชำระหนี้กองทุนสวัสดิการฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต 2

###### เรียน ประธานกรรมการดำเนินงานกองทุนสวัสดิการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

###### ข้าพเจ้า....................................……...........สมาชิกเลขทะเบียนที่....................ตำแหน่ง.........................

###### โรงเรียน................................... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต 2 มีความประสงค์ ที่จะขอชำระหนี้

###### กองทุนสวัสดิการฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต 2 จำนวนเงิน….................บาท(.............................................................)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

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

ตำแหน่ง..............................โรงเรียน.................................

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการกองทุนสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

สุพรรณบุรี เขต 2 ในการประชุมครั้งที่..../........วันที่............เดือน.............................พ.ศ........................

- เพื่อโปรดพิจารณา

( ) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.............................................................กรรมการและเลขานุการ

(……………………………………………………)

ลงชื่อ ............................................................ ประธานกรรมการ

(………………..…………………………………)