###### **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

 (………………..…………………………………)