###### **ใบขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม**

#### กองทุนสวัสดิการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

#### สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต 2

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

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

## เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมหรือเงินส่งชำระหนี้รายเดือน กองทุนสวัสดิการฯ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินงานกองทุนสวัสดิการข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา สพป.สพ.2

ข้าพเจ้า......................................................................สมาชิกเลขทะเบียนที่......................................

ตำแหน่ง........................................โรงเรียน........................................................สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต 2 เดิมส่งเงินค่า (หุ้น, ชำระหนี้) รายเดือน ๆ ละ ..................บาท มีความประสงค์ ที่จะขอ ( ) เพิ่ม

( ) ลดเงินค่า (หุ้น, ชำระหนี้) รายเดือน เป็นเดือนละ.....................บาท ตั้งแต่เดือน.................................เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

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

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

..............................................................................................................................................................................

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการกองทุนสวัสดิการข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษาและลูกจ้างประจำ สพป.สพ.2

ในการประชุมครั้งที่..../........วันที่............เดือน...............................พ.ศ............................

- เพื่อโปรดพิจารณา

( ) อนุมัติให้เพิ่ม/ลดหุ้นได้เป็นจำนวน.............หุ้น จำนวนเงิน.........................บาท

( ) ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ) ...........................................กรรมการและเลขาฯ

(..นางสมฤดี วัลมาลี..)

(ลงชื่อ) ...........................................รองประธานกรรมการ

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