###### **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

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