

- ลาออก
 ให้ออก.....
 ไล่ออก.....

แบบคำร้องการลาออกและถอนเงินประกันความเสียหาย

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน หส. ดำเนินงาน สปภ.

กระผม/ดิฉัน..... รหัสประจำตัว.....

ปฏิบัติงานจุดสุดท้ายที่..... (รหัสจุด.....)

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากงานตั้งแต่วันที่..... โดยมีเหตุผล ดังนี้

- เพื่อประกอบอาชีพอื่น
 - อายุเกิน 60 ปี
 - กลับภูมิลำเนาเพื่อดูแลครอบครัว
 - ถูกส่งกลับ เมื่อวันที่.....
 - อื่น ๆ.....
- รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

กระผม/ดิฉัน ขอลถอนเงินสวัสดิการและเงินประกันความเสียหาย หากมีการขาดเวร หรือมีค่าเสียหายอื่นใดที่เกิดขึ้นในขณะที่เป็นเจ้าหน้าที่ รพภ. กระผม/ดิฉัน ยินยอมให้หักเงินตามสิทธิที่พึงได้เพื่อชดใช้ค่าขาดเวร หรือค่าเสียหายทุกกรณี เมื่อได้รับเงินสวัสดิการ หรือเงินประกันความเสียหายส่วนที่คงเหลือเรียบร้อยแล้ว กระผม/ดิฉันจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ จาก สปภ. อผศ. อีก

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

.....เจ้าหน้าที่ รพภ.

เรียน หส. ดำเนินงาน สปภ.

แผนกสถานภาพและประวัติวินัย พิจารณาแล้ว

เห็นควรให้.....ลาออกได้

ทราบ / นำเรียน ฯ เพื่อออกคำสั่งต่อไป

หมายเหตุ เอกสารที่ต้องใช้ประกอบ	บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ รพภ. ตัวจริง และสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
	- สำเนาบัตรประชาชน (ต้องไม่หมดอายุ) จำนวน ๑ ฉบับ
	- สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (ชกส. , ทหารไทย) จำนวน ๑ ฉบับ
	- เอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาเอกสารของตนเองให้เรียบร้อย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนดำเนินงาน สปภ. (แผนกสถานภาพและประวัติวินัย โทร. ๑๖๑๑.)

ที่ อผศ. ๕๑๔๙.๐๑/..... วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้ สปภ. ดำเนินการเกี่ยวกับการถอนเงินประกันความเสียหาย.....

เรียน หส. ดำเนินงาน สปภ.

๑. กระผม/ดิฉัน.....ตำแหน่ง.....
ปฏิบัติงานจุดสุดท้ายที่.....(รหัสจุด.....)
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๒. ตามข้อ ๑ กระผม/ดิฉัน ยินยอมให้ สปภ. ดำเนินการดังนี้

๒.๑ ตรวจสอบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการขาดเวร การปรับผิดสัญญาจ้าง ทรัพย์สินเสียหาย ภาระผูกพันที่เกี่ยวกับค่าเสียหายต่าง ๆ หรือหนี้สินอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นในห้วงที่ สปภ. ได้ส่งตัวไปปฏิบัติงานตามหน่วยงานผู้ว่าจ้างต่าง ๆ จนกระทั่งถึงวันที่ลาออกและยินยอมให้ สปภ. ดำเนินการหักเงินตามสิทธิอันพึงได้เพื่อชดใช้หรือชำระค่าเสียหายทุกกรณี ถ้ามี

๒.๒ ในระหว่างวันที่ สปภ. ขอตรวจสอบข้อเท็จจริงตามข้อ ๒.๑ กระผม/ดิฉัน จะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ จนกว่าจะทราบผลอย่างเป็นทางการ

๒.๓ ภายหลังจากวันที่ สปภ. ได้รับทราบผลการตรวจสอบ ตามข้อ ๒.๑ แล้ว
ขอให้ สปภ. โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....ประเภท.....
บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....และกรุณาแจ้งให้
กระผม/ดิฉันทราบที่อยู่ข้างต้นด้วย

๒.๔ กรณีที่ กระผม/ดิฉัน ส่งสำเนาเอกสารตามกฎหมายเหตุท้ายนี้ไม่ครบ สปภ. ไม่ต้องดำเนินการตามข้อ ๒.๓

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา

-ทราบ

แผนกสถานภาพ ฯ ดำเนินการตามข้อ ๒ และ
สำเนาให้ผู้ถอนเงินประกันเก็บไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)
.....เจ้าหน้าที่ รปภ.

หมายเหตุ เอกสารประกอบการลาออก

..... สำเนาบัญชีธนาคาร (ชกส., ทหารไทย)

..... สำเนาบัตรประชาชน (ต้องไม่หมดอายุ)

..... บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ รปภ.ตัวจริง และสำเนา