

แบบขอรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ รพ.ตร.(ผ่านเหรียญกษา)

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....

บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....

วันที่ออกบัตร.....วันที่บัตรหมดอายุ.....

มีความประสงค์ให้โอนเงินสวัสดิการ รพ.ตร. ที่ได้รับอนุมัติในภารกิจฯ จำนวนเงิน.....บาท

(.....) เข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคาร.....สาขา.....

ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวจากเงินที่จะได้รับจากทางราชการ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....