



หน่วยงานสวัสดิการมูลนิธิแห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย

เลขที่ 10 ถ.รัตนโกสินทร์ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000

ตู้ ป.ณ. 58 อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000

โทร. (053)240309-10 แฟกซ์. (053) 246447

แบบคำขอ การโอนย้ายสมาชิกภาพ ของสมาชิกกองทุนบำเหน็จ-1969

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกกองทุน  
บำเหน็จ-1969 สังกัดคริสตจักร/คริสตจักรภาค/หน่วยงาน/สถาบัน.....  
ตำแหน่ง.....มีความประสงค์ขอโอนย้ายสมาชิกภาพฯ ไปสังกัด คริสตจักร  
คริสตจักรภาค/หน่วยงาน/สถาบัน โดยเริ่มปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

- ทั้งนี้ ข้าพเจ้า  มีภาระหนี้กับหน่วยงานสวัสดิการ ฯ  
 ไม่มี ภาระหนี้กับหน่วยงานสวัสดิการ ฯ

ลงชื่อ .....สมาชิกกองทุนบำเหน็จ -1969

(.....)

วันที่ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ได้พ้นจากการเป็น  
บุคลากรของคริสตจักร/คริสตจักรภาค/หน่วยงาน/สถาบัน.....  
ตั้งแต่วันที่.....และอยู่ระหว่างการขอโอนย้ายสมาชิกภาพฯ กองทุนบำเหน็จ-1969  
ไปสังกัด คริสตจักร/คริสตจักรภาค/หน่วยงาน/สถาบัน.....จริง

- มี ภาระหนี้กับหน่วยงานสวัสดิการ ฯ  
 ไม่มี ภาระหนี้กับหน่วยงานสวัสดิการ ฯ

ลงชื่อ .....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

วันที่ .....