

แบบรับเงินประจำตำแหน่งและเงินเพิ่มสมาชิกวุฒิสภา
โดยวิธีโอนเงินผ่านธนาคาร

1. ชื่อ-สกุล
สมาชิกวุฒิสภา หมายเลขสมาชิก.....
2. มีความประสงค์ขอแจ้งการรับเงินประจำตำแหน่งและเงินเพิ่มฯ โดยวิธีโอนเงินผ่านธนาคาร
ธนาคาร.....
สาขา.....ประเภท ออมทรัพย์
เลขที่บัญชี □ □ □ - □ - □ □ □ □ □ - □
ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป
จนกว่าจะบอกเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษร
ทั้งนี้ โปรดแนบสำเนาสมุดบัญชี จำนวน 1 ชุด
3. กรณีที่จะต้องมีการหักเงินฯ บางส่วนจากเงินประจำตำแหน่งและเงินเพิ่มสมาชิกวุฒิสภา ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินได้ก่อนดำเนินการโอนเงินผ่านธนาคาร

ลงชื่อ
(.....)
วันที่.....

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา
กลุ่มงานการเงิน สำนักการคลังและงบประมาณ
โทร. 0 2831 9252
โทรสาร 0 2831 9253