

ลาออกคนที่.....



สำหรับเจ้าหน้าที่การฉ้อโกงการเลือกตั้ง
รับที่ สก.
วันที่.....เวลา.....น.
(ลงชื่อ).....ผู้รับ

มติที่ประชุมครั้งที่...../.....
เมื่อวันที่.....

หนังสือขอลาออก

จากการเป็นสมาชิกการฉ้อโกงการเลือกตั้งสภานิติบัญญัติ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการจัดการเลือกตั้งการฉ้อโกงการเลือกตั้ง สภานิติบัญญัติ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ

สมาชิกเลขที่..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกการฉ้อโกงการเลือกตั้ง สภานิติบัญญัติ

เนื่องจาก.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

☐

สำเนาบัตรประจำตัวนายความ/บัตรประจำตัวประชาชน (กรณีบุคคลในครอบครัว)

☐

สมุดชำระเงินประจำตัวสมาชิก

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

หมายเหตุ - เมื่อท่านได้ลาออกจากการเป็นสมาชิกการฉ้อโกงการเลือกตั้ง สภานิติบัญญัติแล้ว

ท่านจะเสียสิทธิที่จะได้รับเงินช่วยเหลือจากสวัสดิการนายความ

บันทึกเจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่า.....สมาชิกเลขที่.....
รับเป็นสมาชิกเมื่อวันที่..... มียอดเงินสงเคราะห์ค้างชำระเป็นจำนวนเงิน..... ค่าบำรุงปี.....
เป็นจำนวนเงิน..... รวมเป็นเงินจำนวน..... เสนอที่ประชุมครั้งที่..... วันที่.....
(ลงชื่อ) ผู้บันทึก

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงินสภานิติบัญญัติ

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน..... วันที่.....จำนวนเงิน..... บาท
(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

***ในการนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมแก่สภานิติบัญญัติ
ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลที่ให้ไว้แก่สภานิติบัญญัติเท่าที่จำเป็นเพื่อวัตถุประสงค์ในการจัดเก็บฐานข้อมูลสมาชิกสภานิติบัญญัติ รวมทั้ง
ข้าพเจ้ายินยอมให้สภานิติบัญญัติใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในกิจการตามวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสภานิติบัญญัติ***