

เฉพาะกรณีการยื่นขอรับบำเหน็จชราภาพจากกองทุนประกันภัยแรงงานใต้หวัน โดยไม่มีบัตรกามา

บันทึกปากคำ

ผู้ให้ปากคำ..... ที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 โทรศัพท์.....เลขที่.....วันออกบัตร.....  
 วันหมดอายุ..... ขอให้ปากคำต่อเจ้าหน้าที่ตามความเป็นจริง ดังนี้

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยื่นเอกสารเพื่อขอรับเงินบำเหน็จชราภาพจากกองทุนประกันภัยแรงงานใต้หวัน ณ สำนักงานแรงงานจังหวัด..... / สำนักประสานความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน แต่ข้าพเจ้าไม่มีสำเนาบัตรถิ่นที่อยู่ (ใบกามา/Alien Resident Certificate: ARC) ซึ่งเจ้าหน้าที่สำนักงานแรงงานจังหวัด..... / สำนักประสานความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า หากไม่มีสำเนาบัตรถิ่นที่อยู่ อาจมีความเสี่ยงที่จะไม่พบข้อมูลในระบบฐานข้อมูลของกองทุนประกันภัยแรงงานใต้หวัน และการยื่นขอรับเงินบำเหน็จชราภาพมีค่าใช้จ่ายในการดำเนินการแปลเอกสาร และรับรองเอกสารจากกรมการกงสุล กระทรวงการต่างประเทศ และสำนักงานเศรษฐกิจและวัฒนธรรมไทเป ประจำประเทศไทย ซึ่งข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดำเนินการดังกล่าว โดยข้าพเจ้ามีเอกสารประกอบการยื่น ดังนี้

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

2. หากผลการพิจารณาจากกองทุนประกันภัยแรงงานใต้หวัน ไม่พิจารณาอนุมัติเงินบำเหน็จชราภาพให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ จากสำนักงานแรงงานจังหวัด..... / สำนักประสานความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่าเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ปากคำ  
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
 (.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกปากคำ  
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
 (.....)