

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนเงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินเดือน บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์/กรมสุขภาพจิต (ผ่านผู้อำนวยการกองคลัง)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....ระดับ.....กลุ่มงาน/งาน.....
กอง.....กรมการแพทย์/กรมสุขภาพจิต เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมการแพทย์ จำกัด เลขที่สมาชิก.....

เพื่อประโยชน์ของสหกรณ์ ข้าพเจ้าจึง ได้ทำหลักฐานเป็นหนังสือไว้เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินยอมให้
กรมการแพทย์/กรมสุขภาพจิต หักเงินเดือน บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจาก
กรมการแพทย์/กรมสุขภาพจิต ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมการแพทย์ จำกัด เพื่อชำระค่าหุ้น เงินกู้ หรือ
หนี้ที่ค้างชำระอื่นใด ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด แจ้งให้กรมการแพทย์/กรม
สุขภาพจิต และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่บอกยกเลิกหนังสือฉบับนี้ในขณะที่ข้าพเจ้ายังคงสภาพเป็นสมาชิก
ของ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ข้าพเจ้า นายธรรมปพน พุทธคำ.....

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้กู้เงินสหกรณ์ฯ รายนี้มีเงินเดือน – ค่าจ้างพอจ่ายเงินต้น

และดอกเบี้ยของสหกรณ์

(ลงชื่อ).....