

หนังสือยินยอมให้หักเงินบำเหน็จ/เงินบำนาญหรือเงินอื่นใดที่ได้รับตามระเบียบราชการ

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ รับเงินเดือน \_\_\_\_\_ บาท

หน่วยงาน \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_

อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ ได้เป็นหนี้เงินกู้กับ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกระบี่ จำกัด ตามสัญญากู้ประเภทต่าง ๆ ดังนี้

รายการต่อไปนี้ให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอกเอง

สัญญาเงินกู้ \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_ เป็นเงิน \_\_\_\_\_ บาท

สัญญาเงินกู้ \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_ เป็นเงิน \_\_\_\_\_ บาท

สัญญาเงินกู้ \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_ เป็นเงิน \_\_\_\_\_ บาท

( \_\_\_\_\_ ) รวมเป็นเงิน \_\_\_\_\_ บาท

บัดนี้ข้าพเจ้า ได้ออกจากราชการโดยได้รับเงินบำเหน็จ/เงินบำนาญหรือเงินอื่นใดที่จะได้รับตามระเบียบ ข้าพเจ้ายินยอม ให้ผู้มีอำนาจจ่ายเงิน หักเงินบำเหน็จ/เงินบำนาญหรือเงินที่จะได้รับตามระเบียบราชการ ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกระบี่ จำกัด เต็มจำนวนตามรายการในใบแจ้งหนี้ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกระบี่ จำกัด

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ให้คำยินยอม  
( \_\_\_\_\_ )

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้บังคับบัญชา  
( \_\_\_\_\_ )

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
( \_\_\_\_\_ )