

หนังสือยินยอมให้หักเงินได้ส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต.รอกชอย..... ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ทำงานสังกัด..... ตำแหน่ง

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด เลขทะเบียน มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน หักเงินได้ใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการ หรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้และหรือส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ได้แจ้ง เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณี ส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน และหรือทุกประการ ภายใน.....วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินดังกล่าวตามข้อ 1. เมื่อหักชำระหนี้แก่ทางราชการ (ถ้ามี) แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินนั้นเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินสะสม หรือเงินอื่นใดข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด แจ้งและหักเงินตามจำนวนนั้นส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด แทนข้าพเจ้าภายใน.....วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมดหรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมด ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานนายจ้าง ที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

- หมายเหตุ
- 1) พยานควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
 - 2) หนังสือยินยอมนี้สมาชิกคนหนึ่งจัดทำเพียงครั้งเดียว ผู้ที่เคยทำไว้แล้วไม่ต้องทำอีก