



สหกรณ์สห. ปทุม

ID : @cooppathum



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด
ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์

ติดรูปถ่าย

สมาชิกเลข.....

วันที่ขึ้นงวดแรก.....

วันที่ยื่นใบสมัคร

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/น.ส.(ภาษาไทย).....(ภาษาอังกฤษ).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

เลขที่ หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ

.....email. Facebook Line ID

.....ได้ทราบข้อความในร่างข้อบังคับของสหกรณ์ฯ โดยตลอดแล้วเห็นชอบใน

วัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่ เดือน พ.ศ..... อายุ ปี สถานะ ☐ โสด ☐ สมรส

☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ ร้าง นับถือศาสนา..... หมู่เลือด เชื้อชาติ สัญชาติ.....

จำนวนบุตร/ธิดา คน คือ 1..... 2.....

3. 4.

2. ข้าพเจ้า(ผู้สมัคร)เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานของรัฐ ☐ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง

เงินเดือน บาท ระดับ..... เลขที่พนักงาน..... วันที่เริ่มงาน.....

หน่วยงานที่สังกัด(จ.เงินเดือน) รพ./สสอ. ปัจจุบันปฏิบัติงานที่.....

สถานที่ให้จัดส่งใบเสร็จรับเงินประจำเดือน (สถานที่ปฏิบัติงาน/แผนก)

ที่อยู่ปัจจุบันในการจัดส่งเอกสารบ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

ข้อมูลคู่สมรส (ระบุ) ชื่อ-นามสกุล วันเดือนปีเกิด

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน /บัตรข้าราชการ(คู่สมรส) ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

บริษัท/หน่วยงาน รายได้ต่อเดือน บาท

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร บ้านเลขที่ ถนน..... ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทร

3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน

4. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์ค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตรา

เดือนละ บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) ทั้งนี้สูงสุดไม่เกินครึ่งหนึ่งของเงินได้รายเดือน

อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราซึ่งกำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ แต่ถ้าจะแสดงความจำนงค์สูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ก็ย่อมทำได้

5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหักหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงชื่อสำนักงานของเจ้าหนี้, วันที่เป็นหนี้, จำนวนหนี้ตั้งแต่ครั้งแรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ในจำนวนต้นเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระเป็นหนี้ เพื่อการใดให้ครบถ้วนทุกรายการ)

1.

2.

6. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอม และร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเงิน เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

7. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมสมาชิกแรกเข้า และเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการจะได้กำหนดการชำระเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ปฏิบัติตามข้อ 6. ด้วย

8. ถ้าข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงชื่อ - ชื่อสกุล สถานที่อยู่ สถานที่ปฏิบัติงาน หมายเลขโทรศัพท์ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายในสิบหาวัน

9. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

สมาชิกมีสิทธิส่งค่าหุ้นรายเดือนได้ตามระเบียบ ดังนี้

1. เงินได้รายเดือน ไม่เกิน 12,000 บาท ให้ถือหุ้นขั้นต่ำ 80 หุ้น (800 บาท)

2. เงินได้รายเดือน เกินกว่า 12,000 บาท ให้ถือหุ้นขั้นต่ำ 100 หุ้น (1,000 บาท)

ทั้งนี้ การถือหุ้นรายเดือนต้องไม่เกินครึ่งหนึ่งของเงินได้รายเดือน

บันทึกเจ้าหน้าที่ และมติคณะกรรมการ

ได้ตรวจสอบเอกสารแล้วเห็นควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการตามที่ประชุมคณะกรรมการ

ชุดที่ครั้งที่...../.....วันที่.....มีมติอนุมัติ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

เขียนที่

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.(ชื่อผู้บังคับบัญชา)ตำแหน่ง

สังกัด..... ขอรับรองว่าตามความเห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ
ผู้สมัครได้แถลงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีคุณลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ใน
ร่างข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 31. และสมควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ นี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือให้ความยินยอมของสามี / ภรรยา ของสมาชิก

เขียนที่

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.ยินยอมให้ซึ่งเป็น
สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้าทำนิติกรรมอันเป็นการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรส กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
ปทุมธานี จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้วหรือที่จะทำขึ้นวันหนึ่งวันใดตลอดไป จนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์

ลงชื่อ.....

(.....)

(สามี / ภรรยา)

หมายเหตุ : - กรณีกู้เงิน หรือรับเงินปันผล - เฉลี่ยคืน จากสหกรณ์ฯ ให้สหกรณ์โอนเงินเข้า

ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชีผู้สมัครสมาชิก..... ประเภทบัญชี.....

เลขที่บัญชี □□□-□-□□□□□-□ สาขา

- กรณีเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงาน หรือ สถานที่จัดส่งใบเสร็จรับเงินประจำเดือนให้แจ้งสหกรณ์ทุกครั้ง

หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- | | | | |
|--|--------------------------------|---|------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 3. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว | จำนวน | 2 | รูป |
| 4. สลิปเงินเดือนเดือนล่าสุด (ฉบับจริง) | 5. สำเนา เลขบัญชีธนาคารกรุงไทย | 1 | ฉบับ |



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง /นางสาว)สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด เลขที่สมาชิก สังกัดหน่วยงาน อายุ ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ ขอทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ว่า เมื่อ
ข้าพเจ้าหมดสมาชิกภาพด้วยเหตุใดๆ ก็ตามให้ทรัพย์สินของข้าพเจ้าทั้งหมดที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
ปทุมธานี จำกัด ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่มีต่อไปในอนาคตให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด เพื่อหัก
ชำระหนี้สินใดๆ ที่มีอยู่กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ทั้งนี้ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่บุคคลที่มีชื่อต่อไปนี้
คนละเท่าเท่ากัน คือ

- 1(เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....)
2.(เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....)
3.(เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....)

และขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด เป็นผู้จัดการผลประโยชน์ของข้าพเจ้า เพื่อจัดการแบ่ง
ทรัพย์สินที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ให้เป็นไปตามเจตนาของข้าพเจ้าเพื่อเป็นหลักฐาน
ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ตั้งรับโอนประโยชน์
(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ขอรับรองว่าได้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอน
ประโยชน์ต่อหน้าข้าพเจ้า และได้สังเกตเห็นว่าผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอน
ประโยชน์มีสติสัมปชัญญะบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อเป็นพยานไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด
หนังสือยินยอมให้หักเงินที่ต้องชำระแก่สหกรณ์

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด

83 ถ.ปทุมรังสิต ต.บางปรอก อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต

.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เลขที่สมาชิก.....สังกัด..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / ต้นสังกัด หักเงิน

ใดใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการหรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้และหรือส่งให้สหกรณ์ฯ ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำเหน็จเงินบำนาญเงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณีส่งให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้าทุกเดือนหรือทุกประการ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินดังกล่าวตาม ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ และได้รับบำเหน็จหรือเงินสะสมหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งและหักเงินตามจำนวนให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้า ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมด หรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ฯ

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ / หน่วยงานที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด
หนังสือยินยอมให้หักเงินที่ต้องชำระแก่สหกรณ์

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด

83 ถ.ปทุมรังสิต ต.บางปรอก อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต

.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เลขที่สมาชิก.....สังกัด..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / ต้นสังกัด หักเงิน

ใดใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการหรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้และหรือส่งให้สหกรณ์ฯ ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำเหน็จเงินบำนาญเงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณีส่งให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้าทุกเดือนหรือทุกประการ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินดังกล่าวตาม ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ และได้รับบำเหน็จหรือเงินสะสมหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งและหักเงินตามจำนวนให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้า ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมด หรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ฯ

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ / หน่วยงานที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด
หนังสือยินยอมให้หักเงินที่ต้องชำระแก่สหกรณ์

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด

83 ถ.ปทุมรังสิต ต.บางปรอก อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต

.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เลขที่สมาชิก.....สังกัด..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / ต้นสังกัด หักเงิน

ใดใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการหรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้และหรือส่งให้สหกรณ์ฯ ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำเหน็จเงินบำนาญเงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณีส่งให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้าทุกเดือนหรือทุกประการ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินดังกล่าวตาม ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ และได้รับบำเหน็จหรือเงินสะสมหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งและหักเงินตามจำนวนให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้า ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมด หรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ฯ

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ / หน่วยงานที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

