



## หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี.....เดือน เลขประจำตัวประชาชน.....  
.....เป็น (.....)ข้าราชการ(.....)พนักงานราชการ(.....)ลูกจ้างประจำ(.....)ลูกจ้างชั่วคราว  
ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด เลขทะเบียนที่.....  
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ /  
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด ซึ่งข้าพเจ้าเป็น  
สมาชิกจึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด ดังนี้

ข้อ ๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือ  
เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน อนาคตตามจำนวนที่ สหกรณ์  
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน และส่งชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด  
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือ  
เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตาม ข้อ ๑ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
จังหวัดชุมพร จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด

ข้อ ๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตามข้อ ๒  
เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้ สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด

ข้อ ๔. หนังสือยินยอมให้หักเงินตาม ข้อ ๓ นี้ ได้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะ  
ไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้น  
ภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร  
จำกัด

ข้อ ๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่.....  
ฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)