

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้างประจำ หรือเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน

- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษานราธิวาส เขต.....
- นายกเทศมนตรีเทศบาล.....
- ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....
- .....

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด นราธิวาส

สมัครเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูนราธิวาส จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจในการสั่งจ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้างประจำ หรือเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและอนาคต เพื่อชำระเป็นเงินค่าสมัครเงินบำรุง เงินสงเคราะห์ เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า หรือเงินอื่นใดที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูนราธิวาส จำกัด เรียกเก็บตามระเบียบข้อบังคับ ให้แก่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูนราธิวาส จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกวันสิ้นเดือน โดยข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูนราธิวาส จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้ที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูนราธิวาส จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)