



**หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้และข้อผูกพันอื่น
ซึ่งมีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์อยุธยา จำกัด**

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....
หมู่ที่ ถนน ซอย ตำบล อำเภอ/เขต
จังหวัด..... เลขที่บัตรประชาชน รับราชการตำแหน่ง
หน่วยงาน/โรงเรียน..... สังกัดหน่วยงาน.....
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อยุธยา จำกัด เลขทะเบียน มีความประสงค์ให้ส่วนราชการต้น
สังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้และข้อผูกพันอื่น ส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์อยุธยา จำกัด แทนข้าพเจ้า จึงทำหนังสือให้
ความยินยอมไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์อยุธยา จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "สหกรณ์" ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่ข้าพเจ้าพึง
ได้รับจากทางราชการ เพื่อส่งชำระหนี้ ค่าหุ้นหรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณีแทนข้าพเจ้าทุกเดือนตามจำนวนที่สหกรณ์
แจ้งในแต่ละเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการเพื่อชำระหนี้ ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้ง
และส่งเงินจำนวนนั้นให้แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่าจะกรณีใด ถัดจากหนี้ภาษีอากร
และการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่า
ด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม (ถ้ามี)
ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ก่อนเป็นอันดับแรก ตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์
พ.ศ. 2542 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

ข้อ 4. หนังสือยินยอมฉบับนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำ
ยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน เก็บไว้ที่สหกรณ์ 3 ฉบับ ไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง มิได้ถูกบังคับ ชูเชิญแต่อย่างใด และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

สมาชิกเลขที่

ลงชื่อ ผู้รับคำยินยอม
(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจเบิกจ่ายเงินได้รายเดือนหรือเจ้าหน้าที่การเงินผู้ทำหน้าที่เบิกจ่ายเงินเดือน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่ง

สังกัด

ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินได้รายเดือนสมาชิกสหกรณ์ของ

นาย/นาง/นางสาว.....

เพื่อชำระค่าหุ้นและชำระหนี้ให้สหกรณ์ ฯ ตามที่สหกรณ์ ฯ ได้แจ้งหักในแต่ละเดือน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง