

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ให้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด (สำหรับผู้ค้าประกัน)

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน..... ปัจจุบันอยู่บ้าน เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
สังกัดส่วนราชการ..... ตำแหน่ง.....
รับเงินเดือน..... บาท โทรศัพท์มือถือ..... เป็นผู้ค้าประกัน
ของนาย/นาง/นางสาว..... ลูกหนี้ของสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขราชบุรี จำกัด ตามสัญญากู้ยืมเลขที่..... ลงวันที่
..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หัก
เงินเดือน เงินได้รายเดือน และเงินอื่นใด เพื่อนำเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด
ในกรณีที่ผู้กู้ยืมผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามสัญญา จึงมีหนังสือ ให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับส่วนราชการ
หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและอนาคต ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ
เงินบำเหน็จดำรงชีพ หรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด
อยู่ ทั้งปัจจุบันและอนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด ได้แจ้งให้หักใน
แต่ละเดือนส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการสาธารณสุข และได้รับเงินบำเหน็จ
เงินบำนาญ เงินบำเหน็จดำรงชีพ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วน
ราชการหรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินบำเหน็จดำรงชีพ
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ จากทางราชการต้นสังกัดและหน่วยงานอื่นๆ ให้กับสหกรณ์ ออม
ทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัดแทนข้าพเจ้าตามข้อ 1. ทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินบำเหน็จดำรงชีพ หรือเงินอื่นใด
ไม่ว่ากรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว
ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญา
ว่า จะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นภาระหนี้สินทั้งใน

ฐานะผู้กู้และผู้ค้ำประกันที่ข้าพเจ้ามีต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด เว้นแต่จะได้รับการยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด ก่อน

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือ หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินบำเหน็จดำรงชีพ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ จะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอม ในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทน ข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำ ในหนังสือทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด ที่จัดทำสัญญากู้ยืม และฉบับที่สองเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)