

ตัวอย่าง



ที่.....

.....  
.....

.....

เรื่อง รับรองและยินยอมหักเงินได้ ณ ที่จ่าย

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ตามที่นาย/นาง/นางสาว.....ได้ขอกู้เงินจาก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด นั้น

หน่วยงาน.....(ต้นสังกัด)ขอรับรองและยินยอม  
หักเงินได้ ณ ที่จ่าย ข้าราชการ/พนักงาน ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ดังนี้

1.ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....  
เป็นข้าราชการ/พนักงานตำแหน่ง.....ฝ่าย/งาน.....  
สังกัด.....ย้ายมาปฏิบัติหน้าที่หน่วยงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ปัจจุบันได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท(.....)

2.หน่วยงาน.....(ต้นสังกัด)จะดำเนินการหักและ  
นำส่งเงินเดือน/เงินอื่นใด ตามรายละเอียดที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัดแจ้งให้ทราบเพื่อชำระหนี้ให้แก่  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด เป็นประจำทุกเดือนจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ซึ่งบุคคลดังกล่าวได้ทำ  
หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินเดือน/เงินอื่นใด ส่งชำระหนี้เงินกู้ยืมไว้แก่หน่วยงานต้นสังกัดและสหกรณ์ออม  
ทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

.....  
(.....)

ตำแหน่ง ปลัด.....

.....  
(.....)

ตำแหน่ง นายก.....

ฝ่าย..... หมายเลขโทรศัพท์.....