

**หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการต้นสังกัดหักเงินเดือน
เพื่อชำระหนี้และข้อผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดสงขลา จำกัด**

(กรณีชำระหนี้แทนผู้กู้ราย นาย/นาง/น.ส./.....)

เลขที่ / 25.....

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดสงขลา จำกัด

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือน

ข้าพเจ้า อายุ ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
รับราชการตำแหน่ง สำนัก/กอง/ฝ่าย สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(อบต./เทศบาล/อบจ.) /กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์บุคลากรองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นจังหวัดสงขลา จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกยินยอมให้หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือนที่ข้าพเจ้า
สังกัดหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานทางราชการ เพื่อชำระหนี้ ตามสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญให้กับ สหกรณ์
ออมทรัพย์บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดสงขลา จำกัด

แทน (นาย/นางนางสาว).....ตามสัญญาค้ำประกันเงินกู้ที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้กับสหกรณ์สหกรณ์
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดสงขลา ไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงิน
ได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ในกรณีที่ข้าพเจ้าโอนย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือนที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่หัก
เงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้กับสหกรณ์ต่อไป
จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบหนี้คงเหลือของผู้กู้ทั้งหมดให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันทีโดยไม่มีข้อยกเว้นแต่ประการใด
กรณีข้าพเจ้าลาออกหรือเกษียณอายุราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจของหน่วยจ่ายเงินเดือน หักเงินบำเหน็จ/บำนาญ และหรือเงินได้อื่นใด
จากทางราชการที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดสงขลา จำกัด

ต่อไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....) ตัวบรรจง

ลายมือชื่อ.....ผู้รับคำยินยอม

(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดสงขลา จำกัด

ลายมือชื่อ.....พยาน

(.....)ตัวบรรจง

ลายมือชื่อ.....พยาน

(.....)ตัวบรรจง

คำรับรองในการหักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่นใดของผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอม ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 และหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนชำระหนี้ ของ นาย/นางสาว/นาง..... เพื่อชำระหนี้และข้อผูกพันอื่นให้กับสหกรณ์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดสงขลา จำกัด ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้ง

ลายมือชื่อ..... เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานการเงิน
(.....) ตัวบรรจง
ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อ..... หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน
(.....) ตัวบรรจง
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ตำแหน่งผู้รับรองหักเงินเดือนชำระหนี้ สหกรณ์ฯ ให้หมายถึง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานการเงิน หรือ หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน พร้อมระบุตำแหน่งในทางการปฏิบัติงานด้วย

เอกสารประกอบการขอกู้ ผู้กู้/ ผู้ค้ำ

- 1.คำขอกู้
- 2.หนังสือกู้สามัญ
- 3.หนังสือค้ำประกัน
- 4.สลิปเงินเดือน ผู้กู้/ผู้ค้ำ (เดือนล่าสุด)
- 5.สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการผู้กู้/ผู้ค้ำ และคู่สมรส (ถ้ามี)
- 6.ใบสำคัญการสมรส/ใบสำคัญทะเบียนหย่า ผู้กู้/ผู้ค้ำ (รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)
- 7.สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้กู้/ผู้ค้ำ และคู่สมรส (ถ้ามี)
- 8.พนักงานจ้างให้สำเนาสัญญาจ้าง ทั้งผู้กู้และผู้ค้ำ (รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)
- 9.หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการต้นสังกัดหักเงิน (ผู้กู้)
- 10.หนังสือยินยอมหักเงินเดือนชำระหนี้แทน (ผู้ค้ำ)
- 11.สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (ธนาคารกรุงไทย)
- 12.เอกสารอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ

หมายเหตุ ตรวจสอบเอกสารการยื่นกู้ให้ถูกต้องครบถ้วนก่อนยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่