



หนังสือยินยอมให้หักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....(มือถือ).....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ปัจจุบันรับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท (.....)
และเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด
จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด เพื่อหักเงิน
ชำระหนี้ตามสัญญาที่.....ได้กู้เงินไป จำนวนบาท (.....)
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินของทุกหน่วยงานในสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน แล้วแต่กรณี
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ส่งชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ตามสัญญาที่กล่าวข้างต้นตามจำนวนที่สหกรณ์ได้แจ้งให้ทราบแทน
ข้าพเจ้า

ข้อ 2 ไม่ว่าข้าพเจ้าจะได้โอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการ องค์การ รัฐวิสาหกิจอื่นใด นอกสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เกษียณอายุราชการหรือพ้นจากหน้าที่ราชการด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่
เบิกจ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าโอนย้ายไปสังกัด หักเงินตามที่กล่าวมาในข้อ 1 ส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ตาม
สัญญาที่กล่าวข้างต้น ตามจำนวนที่สหกรณ์ได้แจ้งให้ทราบแทนข้าพเจ้าได้

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่เพิกถอนหนังสือยินยอมให้หักเงินฉบับนี้ทั้งหมดหรือ แม้แต่บางส่วนเว้นแต่จะได้รับ
คำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

ข้อ 4 หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้น โดยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ
ฉบับที่หนึ่งเก็บที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด และฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า
ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้หักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....(มือถือ).....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ปัจจุบันรับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท (.....)
และเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด
จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด เพื่อหักเงิน
ชำระหนี้ตามสัญญาที่.....ได้กู้เงินไป จำนวนบาท (.....)
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินของทุกหน่วยงานในสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน แล้วแต่กรณี
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ส่งชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ตามสัญญาที่กล่าวข้างต้นตามจำนวนที่สหกรณ์ได้แจ้งให้ทราบแทน
ข้าพเจ้า

ข้อ 2 ไม่ว่าข้าพเจ้าจะได้โอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการ องค์การ รัฐวิสาหกิจอื่นใด นอกสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เกษียณอายุราชการหรือพ้นจากหน้าที่ราชการด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่
เบิกจ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าโอนย้ายไปสังกัด หักเงินตามที่กล่าวมาในข้อ 1 ส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ตาม
สัญญาที่กล่าวข้างต้น ตามจำนวนที่สหกรณ์ได้แจ้งให้ทราบแทนข้าพเจ้าได้

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่เพิกถอนหนังสือยินยอมให้หักเงินฉบับนี้ทั้งหมดหรือ แม้แต่บางส่วนเว้นแต่จะได้รับ
คำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

ข้อ 4 หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้น โดยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ
ฉบับที่หนึ่งเก็บที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด และฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า
ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)