



ใบสมัครสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สอ.ปปส.จก.

ข้าพเจ้าเลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี อยู่หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส(ชื่อคู่สมรส)..... ☐ หม้าย ☐ หย่า

สมัครสมาชิกประเภท ☐ สามัญ ☐ สมทบ ☐ เคยลาออกแล้วสมัครใหม่ เมื่อวันที่.....

เห็นชอบในวัตถุประสงค์ข้อบังคับและระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด
จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯและขอให้ถ้อยคำเพิ่มเติมต่อสหกรณ์ฯ ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการ ตำแหน่งสังกัด.....

☐ พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....สังกัด.....

☐ ลจ.ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เริ่มรับราชการ หรือปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....รหัสตำแหน่ง.....เงินได้รายเดือน.....

เลขบัญชีธนาคารกรุงไทย.....โทรศัพท์ภายใน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอส่งค่าหุ้นสะสมรายเดือน เดือนละจำนวน.....หุ้น(หุ้นละ10บาท) เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน หักเงินค่าหุ้นสะสม/เงินงวดชำระหนี้ และเงินอื่น ๆ จากเงินได้รายเดือน
เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการจะพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ได้

ข้อ 5. ข้าพเจ้าจำชำระค่าหุ้นสะสมรายเดือนเดือนแรกพร้อมค่าธรรมเนียมแรกเข้า และลงลายมือชื่อในทะเบียนให้เสร็จสิ้นภายใน
ที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 6. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯทุกประการ

.....ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองผู้บังคับบัญชา	มติคณะกรรมการดำเนินการ
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่า.....เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลจ.ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ☐ อื่นๆ ใน สังกัดดังกล่าวจริงและมีความประพฤติเหมาะสมเห็นควรที่จะ ดำเนินการให้ตามที่ร้องขอ (ลงชื่อ)..... (.....)	คณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....มีมติ ดังนี้ ☐ รับสมัครเป็นสมาชิก ☐ ไม่รับสมัครเป็นสมาชิก ☐ อื่น ๆ (ลงชื่อ)ผู้จัดการ (.....)



เขียนที่.....

วันที่.....

หนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....หมู่บ้าน.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ติดต่อได้สะดวก.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ในสิทธิอันเกิดจากทรัพย์สินหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดเนื่องจากการเป็นสมาชิก หรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด เช่น เงินทุนเรือนหุ้นสะสม เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากในบัญชี รวมถึงสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดมีขึ้นเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เช่น เงินสวัสดิการกองทุนทดแทนของสมาชิก รวมทั้งเงินหรือประโยชน์อื่น ทั้งนี้ ให้นำหักชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ก่อน แล้วจึงให้แก่บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้ตามลำดับและมีเงื่อนไขท้ายหนังสือฉบับนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน	ความสัมพันธ์	ที่อยู่ (โดยละเอียด)	ให้ได้รับ ร้อยละ (%)
	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....		ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	
	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....		ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	
	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....		ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ากระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการและเข้าใจในสาระสำคัญดังกล่าวข้างต้นแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ

- แบบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ทุกคน
- ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมีใช่เป็นผู้รับประโยชน์

เงื่อนไขการแต่งตั้งผู้รับประโยชน์

1. ผู้รับประโยชน์สามารถระบุชื่อได้ตั้งแต่ 1 คน หรือหลายคนก็ได้
2. กรณีที่มีการแก้ไข ต่อเติมให้ชัดเจนคำผิดพร้อมลงลายมือชื่อกำกับ
3. ในการยกเลิกหนังสือฉบับนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อมีหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับใหม่ลงลายมือชื่อสมาชิกผู้แสดงเจตนาและผู้จัดการสหกรณ์

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาแต่งตั้งผู้รับประโยชน์เก็บไว้เป็นหลักฐานและส่งสำเนาฉบับให้สมาชิกแล้ว

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่งผู้จัดการสหกรณ์

วันที่.....

สำเนา



เขียนที่.....

วันที่.....

หนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....หมู่บ้าน.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ติดต่อได้สะดวก.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ในสิทธิอันเกิดจากทรัพย์สินหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดเนื่องจากการเป็นสมาชิก หรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด เช่น เงินทุนเรือนหุ้นสะสม เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากในบัญชี รวมถึงสิทธิประโยชน์อื่น ๆ อันเกิดมีขึ้นเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เช่น เงินสวัสดิการกองทุนทดแทนของสมาชิก รวมทั้งเงินหรือประโยชน์อื่น ทั้งนี้ ให้นำหักชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ก่อน แล้วจึงให้แก่บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้ตามลำดับและมีเงื่อนไขท้ายหนังสือฉบับนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน	ความสัมพันธ์	ที่อยู่ (โดยละเอียด)	ให้ได้รับ ร้อยละ (%)
	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....		ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	
	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....		ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	
	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....		ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ากระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการและเข้าใจในสาระสำคัญดังกล่าวข้างต้นแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ

1. แบบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ทุกคน
2. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมีใช่เป็นผู้รับประโยชน์

เงื่อนไขการแต่งตั้งผู้รับประโยชน์

1. ผู้รับประโยชน์สามารถระบุชื่อได้ตั้งแต่ 1 คน หรือหลายคนก็ได้
2. กรณีที่มีการแก้ไข ต่อเติมให้ชัดเจนคำผิดพร้อมลงลายมือชื่อกำกับ
3. ในการยกเลิกหนังสือฉบับนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อมีหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับใหม่ลงลายมือชื่อสมาชิกผู้แสดงเจตนาและผู้จัดการสหกรณ์

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้นำหนังสือแสดงเจตนาแต่งตั้งผู้รับประโยชน์เก็บไว้เป็นหลักฐานและส่งสำเนาฉบับให้สมาชิกแล้ว

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่งผู้จัดการสหกรณ์

วันที่.....



สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด
คำขอการดำเนินธุรกรรมทางการเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....
สังกัด..... ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
มือถือ..... อีเมล.....

มีความประสงค์ขอดำเนินธุรกรรมทางการเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ตามระเบียบว่าด้วยการดำเนินธุรกรรมทางการเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2567

ระหว่าง บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนศรีอยุธยา

ชื่อบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

เลขที่บัญชีประเภทออมทรัพย์ 013-012-671-3

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา

ซึ่งเป็นบัญชีของข้าพเจ้า

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) หักค่าธรรมเนียมการทำรายการโอนเงินดังกล่าวและ
ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี

(.....)

วันที่

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ
- สำเนาน้ำบบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
(ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด

เขียนที่

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ปฏิบัติงานตำแหน่ง.....

ฝ่าย.....กอง/จังหวัด.....

ส่วนราชการกรม/สนง.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

มีความประสงค์ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือหัวหน้าหน่วยงาน หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงิน ณ ที่จ่าย ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้นหรือซื้อผูกพันอื่นใด แล้วแต่กรณีให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็น ข้าราชการ /ลูกจ้าง/พนักงาน และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดเมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 42/1

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องย้ายหรือโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ถือว่าหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ยังมีผลอยู่ตลอดไป

เพียงแต่สหกรณ์ฯ ได้ส่งสำเนาหนังสือความยินยอมนี้ให้หน่วยงานในสังกัดข้างต้นได้ทราบเพื่อหักเงิน ณ ที่จ่าย ตามข้อ 1 ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ได้ส่งสำเนาหนังสือความยินยอมนี้ให้หน่วยงานในสังกัดข้างต้นได้ทราบเพื่อหักเงิน ณ ที่จ่าย ตามข้อ 1 ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด ต่อไปจนกว่าจะพ้นภาระผูกพันที่มีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด หนึ่งฉบับ ส่งให้หน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิกผู้ยินยอมหนึ่งฉบับ และมอบให้แก่ผู้ให้ความยินยอมหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด

เขียนที่

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ปฏิบัติงานตำแหน่ง.....

ฝ่าย.....กอง/จังหวัด.....

ส่วนราชการกรม/สนง.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

มีความประสงค์ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือหัวหน้าหน่วยงาน หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงิน ณ ที่จ่าย ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้นหรือซื้อผูกพันอื่นใด แล้วแต่กรณีให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็น ข้าราชการ /ลูกจ้าง/พนักงาน และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดเมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 42/1

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องย้ายหรือโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ถือว่าหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ยังมีผลอยู่ตลอดไป

เพียงแต่สหกรณ์ฯ ได้ส่งสำเนาหนังสือความยินยอมนี้ให้หน่วยงานในสังกัดข้างต้นได้ทราบเพื่อหักเงิน ณ ที่จ่าย ตามข้อ 1 ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ได้ส่งสำเนาหนังสือความยินยอมนี้ให้หน่วยงานในสังกัดข้างต้นได้ทราบเพื่อหักเงิน ณ ที่จ่าย ตามข้อ 1 ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด ต่อไปจนกว่าจะพ้นภาระผูกพันที่มีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด หนึ่งฉบับ ส่งให้หน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิกผู้ยินยอมหนึ่งฉบับ และมอบให้แก่ผู้ให้ความยินยอมหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด

เขียนที่

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ปฏิบัติงานตำแหน่ง.....

ฝ่าย.....กอง/จังหวัด.....

ส่วนราชการกรม/สนง.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

มีความประสงค์ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือหัวหน้าหน่วยงาน หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงิน ณ ที่จ่าย ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้นหรือซื้อผูกพันอื่นใด แล้วแต่กรณีให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็น ข้าราชการ /ลูกจ้าง/พนักงาน และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดเมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 42/1

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องย้ายหรือโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ถือว่าหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ยังมีผลอยู่ตลอดไป

เพียงแต่สหกรณ์ฯ ได้ส่งสำเนาหนังสือความยินยอมนี้ให้หน่วยงานในสังกัดข้างต้นได้ทราบเพื่อหักเงิน ณ ที่จ่าย ตามข้อ 1 ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ได้ส่งสำเนาหนังสือความยินยอมนี้ให้หน่วยงานในสังกัดข้างต้นได้ทราบเพื่อหักเงิน ณ ที่จ่าย ตามข้อ 1 ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด ต่อไปจนกว่าจะพ้นภาระผูกพันที่มีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด หนึ่งฉบับ ส่งให้หน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิกผู้ยินยอมหนึ่งฉบับ และมอบให้แก่ผู้ให้ความยินยอมหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)