

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าแรง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่.....

วันที่.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด

อุดรธานี จำกัด เลขทะเบียนที่..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ ในสังกัด (1)

จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ (1)

หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือนค่าจ้าง บำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้เงินกู้พร้อมดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ส่งคู่ฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้(1) ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หมายเหตุ 1. ใน (1) ให้ลงชื่อหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก ได้แก่ สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี, โรงพยาบาลอุดรธานี, ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุดรธานี, โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี, วิทยาลัยพยาบาลพระบรมราชชนนีอุดรธานี, โรงพยาบาล.....(กรณีสมาชิกที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว), องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น, เทศบาลตำบล

2. พยานต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด