

หนังสือยินยอมให้หักเงินการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา

สถานที่ สำนักงาน.....

วันที่

เรียน ประธานกรรมการ ช.พ.ค.

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว.....
สังกัด.....ได้กู้เงินจากธนาคารออมสิน ข้าพเจ้ายอมรับว่ายังมีหนี้สินค้างชำระอยู่กับ
ธนาคาร แต่เนื่องจากผู้ถูกระบุให้มีสิทธิรับเงิน รวมจำนวน.....คน จะมีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. หลังจากที่
ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม และบุคคลดังกล่าวได้ตกลงยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. เพื่อนำไปชำระหนี้ที่ค้างชำระ
ต่อธนาคารออมสินตามสัญญาฯ โดยจะไม่บอกเลิกหรือเพิกถอนการให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น จนกว่าธนาคาร
ออมสินจะได้รับการชำระหนี้ครบถ้วน

การดำเนินการดังกล่าวข้างต้น ผู้ลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมขอรับผิดชอบทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐาน
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม(ผู้กู้)
(.....)

- ผู้ให้ความยินยอม ไม่ให้ลงลายมือชื่อก่อน ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ สกสค.

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....
ขอรับรองว่า ผู้ให้ความยินยอมข้างต้นเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว และได้ลงลายมือชื่อ ต่อหน้าข้าพเจ้า จริง

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

- หมายเหตุ**
- เอกสารฉบับนี้มีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อสมาชิก ช.พ.ค. และผู้ให้ความยินยอมต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ และ เจ้าหน้าที่ได้ลงลายมือชื่อรับรองเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
 - กรณีสมาชิก ช.พ.ค. (ผู้กู้) ได้รับอนุมัติเงินกู้เรียบร้อยแล้ว สมาชิก ช.พ.ค. ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษาได้ จนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้ ทั้งหมด คืนให้แก่ธนาคารออมสินเรียบร้อยแล้ว