

สิทธิหน้าที่สมาชิก

1. เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการสมัครสมาชิกใหม่

- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาเลขบัญชีธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ฉบับ
- ต้องมีผู้บังคับบัญชาตรวจสอบการขึ้นไปลงนามในบัตรลายมือชื่อ (พยานคนแรก)

2. การส่งทุนเรือนหุ้นรายเดือน

เงินเดือน	การดือหุ้นรายเดือน(บาท)	
น้อยกว่า 10,000	ไม่น้อยกว่า	200
10,001 - 20,000	ไม่น้อยกว่า	400
20,001 - 30,000	ไม่น้อยกว่า	600
30,001 - 40,000	ไม่น้อยกว่า	800
40,001 - ขึ้นไป	ไม่น้อยกว่า	1,000

หมายเหตุ ถือหุ้นได้ไม่เกินร้อยละ 50 ของเงินเดือนรวมเงินประจำเดือน

3. การยืนยันประเภทต่างๆ

- ภัยอุดเงิน เป็นสมาชิกครบ 6 เดือน สามารถถือหุ้นได้ไม่เกินทุนเรือนหุ้นที่ถืออยู่ เช่น ครบ 6 เดือน มีหุ้นจำนวน 6,000 บาท ก็ถือเงินได้ไม่เกิน 6,000 บาท ชำระได้ไม่เกิน 12 จัด
- ภัยสามัญ / ภัยพิเศษต้องเป็นสมาชิก 3 เดือน สามารถถือได้ตามระเบียบเงินภัย
- ภัยสามัญ (ภัยหุ้น) เป็นสมาชิกครบ 1 ปี สามารถถือหุ้นได้ การภัยหุ้น ต้องไม่มีหนี้สามัญหรือพิเศษมากกว่าหุ้นที่ถืออยู่ ณ ตอนนั้น เพราะภัยหุ้นคือการภัยสามัญ จะมีการหักกลบทบที่เดิมทั้งสามัญหรือพิเศษ และถือเงินให้หมด ภัยหุ้นได้ไม่เกิน 90% ของทุนเรือนหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์

4. สิทธิประโยชน์อื่นๆ จะได้รับตามระเบียบที่ถือใช้ เช่น

- ทุนสวัสดิการเพื่อสมาชิก กรณีบิดา มารดา คู่สมรส บุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะเสียชีวิต สมาชิกจะได้รับเงินสงเคราะห์ศพ
- ทุนสวัสดิการเพื่อสมาชิก กรณีสมาชิกเสียชีวิต ทาง家族จะได้รับเงินสงเคราะห์ศพ
- ทุนสวัสดิการเพื่อสมาชิก กรณีเกี้ยงอายุราชการแล้วลาออกจากสหกรณ์ฯ

5. ข้อควรปฏิบัติ

- หากสมาชิกเงินเดือนติดลบ หรือเคยติดลบ ต้องตรวจสอบข้อมูลที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ก่อนวันสิ้นเดือน เพื่อนำจ่ายให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ให้เสร็จก่อนวันสิ้นเดือน เป็นการรักษาสิทธิในการรับ เงินเฉลี่ยคืน (เงินเฉลี่ยคืน คือ เงินจากดอกเบี้ยเงินภัยสะสมตลอดทั้งปีที่เราจ่ายให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะนำมาคำนวณในวันสิ้นปีงบประมาณตามติดีที่ประชุมใหญ่ ในการจัดสรรกำไรสุทธิ)

6. สมาชิกที่เปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนตัวหรือหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน ต้องนำเอกสารแจ้งที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ด้วย

7. เบอร์โทรศัพท์ สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ โทรสายนอก 045-611394 โทรภายใน 3773 , 3883

ช่องทางออนไลน์ ID Line : @rbe7329c เว็บไซต์ : www.saving-sskh.com

Facebook : กลุ่มสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

ชื่อสมาชิก

พีรชัย

เลขทะเบียนที่

12345

หน่วย

5 บาท

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

ตัวอย่างลายมือชื่อ

วันที่ 31 / 01 / 2568

1. -----

2. -----

3. -----

(โปรดลงลายมือชื่อคนละ 3 ลายมือชื่อ)

ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้นี้จริง

พยาน

(-----)

พยาน

(-----)

วัน เดือน ปี	เงินได้ รายเดือน	เป็นผู้ถูกตามหนังสือถูก		เป็นผู้ถูกประกันตาม		เจ้าหน้าที่	หมายเหตุ
		ที่	วันที่	หนังสือถูกที่	บัญชีเงินถูกที่		
01/01/68	200	1	01	01	01	01	หมายเหตุ
02/02/68	200	2	02	02	02	02	หมายเหตุ
03/03/68	200	3	03	03	03	03	หมายเหตุ
31/04/68	200	4	04	04	04	04	หมายเหตุ
31/05/68	200	5	05	05	05	05	หมายเหตุ
31/06/68	200	6	06	06	06	06	หมายเหตุ
31/07/68	200	7	07	07	07	07	หมายเหตุ
31/08/68	200	8	08	08	08	08	หมายเหตุ
31/09/68	200	9	09	09	09	09	หมายเหตุ
31/10/68	200	10	10	10	10	10	หมายเหตุ
31/11/68	200	11	11	11	11	11	หมายเหตุ
31/12/68	200	12	12	12	12	12	หมายเหตุ



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด

วันที่..... 10.....เดือน..... มกราคม..... พ.ศ..... 2568.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด

ข้าพเจ้า..... พิรชัย ยศสุธรรม บ้านเลขที่..... 199 หมู่ที่..... 2
ถนน..... เรียบ..... ตำบล..... นา性命 อำเภอ..... ขอนแก่น จังหวัด..... ขอนแก่น

รหัสไปรษณีย์..... 32100 เบอร์โทรศัพท์..... 0821236356 ได้ทราบข้อบังคับของสหกรณ์
ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก
ของสหกรณ์ฯ ในฐานะเป็นผู้เข้าซื้อขายด้วยเงินสหกรณ์ฯ และขอให้ถือยกคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้.-

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ..... 22 ปี (เกิดวันที่..... 22.....เดือน..... มกราคม..... พ.ศ..... 2568.....)
เลขประจำตัวประชาชน..... 3419900257795 เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย..... 983-9-88310-1

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
(ตามบุคคล)/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำบัด (ตามบุคคล)/ ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำบัด
ทำงานประจำตำแหน่ง..... it แผนก..... ชั้พพรต

สังกัดโรงพยาบาลศรีสะเกษา ได้รับเงินเดือน..... 15,000 บาท(..... หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามีได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ฯ อีกซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้ยืมเงิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในขั้นนี้ ข้าพเจ้าของแสดงความจำนงส่งเงินค่าหันรายเดือน
ต่อสหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ..... 1,000 บาท (มูลค่าหันละ 10.00 บาท)

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแสดงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังนี้ (แสดงข้อความละเอียด
ของแต่ละรายคือ ชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี
หลักประกันที่ให้ไว จำนวนต้นเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการให้ครบถ้วนรายการ)
อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราซึ่งกำหนดไว้ในหนังสือซึ่งข้าพเจ้าได้รับ แต่ถ้าจะแสดงความจำนงสูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ก็
ย้อนเป็นการดี

1. ตัวอย่าง.....
2. ตัวอย่าง.....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอภัยเงินสหกรณ์ฯ เพื่อชำระหนี้ซึ่ง
ข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 5 นั้น ข้าพเจ้าขอซึ่งแทนเหตุผลดังต่อไปนี้.-

ตัวอย่างเหตุผล.....

หมายเหตุ.....

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าน้ำที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ โปรดหักจำนวนเงินค่าหันรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อให้สหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการตั้งสหกรณ์ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ และเมื่อได้จดทะเบียนสหกรณ์ฯ ขึ้นแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 7 ด้วย

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

.....
(..... จริกิต อวัยวัน)

ผู้สมัคร



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด
วันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า จิรกิต อภัยรัตน์ อายุ 21 ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่
บ้านเลขที่ 201 หมู่ที่ 17 ตรอก/ซอย 21 ถนน ครุฑะ ตำบล/แขวง ตำบล
อำเภอ/เขต ขอนแก่น จังหวัด ขอนแก่น เบอร์โทรศัพท์ 0821236356
รับราชการสังกัด โรงพยาบาลศรีสะเกษ ตำแหน่ง ประธานบริษัท
และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก 1243536
มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดด้อยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์
ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับโรงพยาบาลศรีสะเกษ ทั้งปัจจุบันอนาคต ดังนี้-

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดด้อยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต
ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น
หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จบำนาญหรือเงินอื่นใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดด้อยู่หักเงินจากเงินบำเหน็จ
หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวทันที ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล
ศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด
ตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่า
จะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้เมื่อว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์
หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น
หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วน
ราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่ง ที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจ

หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับ จากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระบนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้ง ให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการ ดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและ ด้วยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตามมาตรฐานมณฑลของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษา ฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม(ผู้สมัคร)
(.....) จิรกิต อภัยวน

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชาระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด
วันที่..... 31เดือน..... มกราคม พ.ศ..... 2568

ข้าพเจ้า..... จิรกิต อภัยวัน อายุ..... 21 ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่
บ้านเลขที่..... 201หมู่ที่..... 17 ตรอก/ซอย..... 21 ถนน..... ครุฑะ ตำบล/แขวง..... ตำบล.....
อำเภอ/เขต..... ขอนแก่น จังหวัด..... ขอนแก่น เบอร์โทรศัพท์..... 0821236356
รับราชการสังกัด โรงพยาบาลศรีสะเกษ ตำแหน่ง..... ประธานบริษัท
และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก..... 1243536
มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์
ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับโรงพยาบาลศรีสะเกษ ทั้งปัจจุบันอนาคต ดังนี้-

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต
ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น
หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จบำนาญหรือเงินอื่นใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินจากเงินบำเหน็จ
หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวตน ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล
ศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด
ตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่า
จะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้เมื่อว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์
หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น
หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วน
ราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่ง ที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจ

หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนาธรรมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษา ฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม(ผู้สมัคร)
(.....) จิรกิติ อภัยวัน

ลงชื่อ..... พยาน(สมาชิก)
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน(สมาชิก)
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินสำหรับหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด
วันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า จิรกิต อภัยวัน อายุ 21 ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่
บ้านเลขที่ 201 หมู่ที่ 17 ถนน ครุฑะ ตำบล คำปล่อง อำเภอ/เขต หนองแก่น จังหวัด หนองแก่น เบอร์โทรศัพท์ 0821236356
รับราชการสังกัด โรงพยาบาลศรีสะเกษ ตำแหน่ง ประธานบริษัท
และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก 1243536
มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์
ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับโรงพยาบาลศรีสะเกษ ทั้งปัจจุบันอนาคต ดังนี้-

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต
ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนส่งสำหรับหนี้ ชำระค่าหุ้น
หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จบำนาญหรือเงินอื่นใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินจากเงินบำเหน็จ
หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวตน ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล
ศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด
ตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่า
จะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้เมื่อว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์
หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น
หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วน
ราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่ง ที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจ

หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นได้ในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับ จากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้ง ให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการ ดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและ ถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนาرمณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษา ฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม(ผู้สมัคร)
(.....) จิรกิต อภัยวน

ลงชื่อ..... พยาน(สามชิก)
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน(สามชิก)
(.....)



หนังสือให้ความยินยอมหักเงิน

เขียนที่ สาขารัฐมนตรีแพทย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

0859 ถนนสิกรรม ตำบลเมือง ใต้

อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000

วันที่.....31.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2568.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า.....จิรกิต อภัยวัน..... เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/

พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (ตามบุคคล)/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว
เงินบำนาญ (ตามบุคคล)/ ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำนาญ ตำแหน่ง.....ตราชคนเข้าประจำ.....สังกัดโรงพยาบาล
ศรีสะเกษ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด เลขทะเบียนที่.....721684921.....
และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด หักเงินที่ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือน ค่าจ้าง
เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด กบช. ณกส. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้ รับจาก
ส่วนราชการดันสังกัด เพื่อชำระค่าหุ้นหรือหนี้ตามสัญญาภัยเงิน ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินดันและดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์
แห่งหนี้และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาภัยได้เต็มจำนวน ทั้งนี้โดยไม่ต้องบอกกล่าวให้ผู้ยินยอมหรือ
ผู้รับผลประโยชน์ทราบล่วงหน้าก่อน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้สมัคร)
(.....จิรกิต อภัยวัน.....)

ลงชื่อ.....พยาน(ผู้รับผลประโยชน์)
(.....หัตถกฤต บุญชู.....)
เกี่ยวข้องเป็น.....เพื่อน.....
เบอร์โทร.....0931042688.....

ลงชื่อ.....พยาน(หัวหน้าฝ่ายการเงิน)
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ
(.....)