



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... ได้ทราบข้อบังคับของสหกรณ์
ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก
ของสหกรณ์ฯ ในฐานะเป็นผู้เข้าซื้อขายด้วยเงินสหกรณ์ฯ และขอให้ด้วยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้-

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ..... ปี (เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....)
เลขประจำตัวประชาชน..... เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
(ตามภารกิจ)/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำนาญ (ตามภารกิจ)/ ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำนาญ
ทำงานประจำตำแหน่ง..... แผนก.....
สังกัดโรงพยาบาลศรีสะเกษ ได้รับเงินเดือน..... บาท(.....)

ข้อ 3. ข้าพเจ้าไม่ได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ฯ อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้ยืมเงิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน
ต่อสหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ..... บาท (มูลค่าหุ้นละ 10.00 บาท)

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

1.
2.

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอถูกเงินสหกรณ์ฯ เพื่อชำระหนี้ซึ่ง
ข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 5 นั้น ข้าพเจ้าขอซึ่งเหตุผลดังต่อไปนี้.-

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ โปรดทักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อให้สหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการจัดตั้งสหกรณ์ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ และเมื่อได้จดทะเบียนสหกรณ์ฯ ขึ้นแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก หักชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 7 ด้วย

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

.....

(.....)

ผู้สมัคร



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชาระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
รับราชการสังกัด โรงพยาบาลศรีสะเกษา ตำแหน่ง.....
และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....
มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดด้อยทักษิณ และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์
ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับโรงพยาบาลศรีสะเกษา ทั้งปัจจุบันอนาคต ดังนี้-

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดด้อยทักษิณ ทั้งปัจจุบัน อนาคต
ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกesa จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น
หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกesa จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จบำนาญหรือเงินอื่นใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดด้อยทักษิณเงินจากเงินบำเหน็จ
หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลศรีสะเกesa จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวตน ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล
ศรีสะเกesa จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

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

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

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น
หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วน
ราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่ง ที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจ

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

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและ ต้องคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนาตามณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษา ฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม(ผู้สมัคร)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สามชิก)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สามชิก)
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตputed/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
รับราชการสังกัด โรงพยาบาลศรีสะเกษ ตำแหน่ง.....
และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....
มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์
ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับโรงพยาบาลศรีสะเกษ ทั้งปัจจุบันอนาคต ดังนี้-

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

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จบำนาญหรือเงินอื่นใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินจากเงินบำเหน็จ
หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าเพิ่งได้รับจากทางราชการตามข้อ 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 เพื่อส่งชำระบนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้ง ให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการ ดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและ ถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนาของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม(ผู้สมัคร)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สามาชิก)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สามาชิก)
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
รับราชการสังกัด โรงพยาบาลศรีสะเกษ ตำแหน่ง.....
และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....
มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอ่ายหักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์
ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับโรงพยาบาลศรีสะเกษ ทั้งปัจจุบันอนาคต ดังนี้-

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

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จบำนาญหรือเงินอื่นใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอ่ายหักเงินจากเงินบำเหน็จ
หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้น 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
จะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์
หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น
หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วน
ราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่ง ที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจ

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

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและ ถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนาธรรมณของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษา จำกัด

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้ให้คำยินยอม(ผู้สมัคร)

ลงชื่อ.....
(.....) พยาน(สมาชิก)

ลงชื่อ.....
(.....) พยาน(สมาชิก)



หนังสือให้ความยินยอมหักเงิน

เขียนที่ สาขารัฐมนตรีโรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

0859 ถนนกสิกรรม ตำบลเมืองใต้

อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า..... เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/
พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข (ตามบุคคล)/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว
เงินบำบัด (ตามบุคคล)/ ลูกจ้างชั่วคราวเงินบำบัด ตำแหน่ง.....สังกัดโรงพยาบาล
ศรีสะเกษ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด เลขทะเบียนที่.....
และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำกัด หักเงินที่ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือน ค่าจ้าง
เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด กบข. ภกส. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้ รับจาก
ส่วนราชการดันสังกัด เพื่อชำระค่าหุ้นหรือหนี้ตามสัญญาภัยเงิน ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินดันและดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์
แห่งหนี้และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาภัยได้เต็มจำนวน ทั้งนี้โดยไม่ต้องบอกกล่าวให้ผู้ยินยอมหรือ
ผู้รับผลประโยชน์ทราบล่วงหน้าก่อน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้สมัคร)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(ผู้รับผลประโยชน์)
(.....)
เกี่ยวข้องเป็น.....
เบอร์โทร.....

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

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