



แบบคำขอเปลี่ยนวิธีการหักรายเดือน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

เงินเดือน.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

เนื่องจากข้าพเจ้า (ระบุเหตุผล)

มีความประสงค์จะขอชำระรายเดือนค่าหุ้นและหนี้เงินกู้และเงินพึงจ่ายอื่นใดแก่สหกรณ์ฯ

โดย 1.) นำมาชำระที่สหกรณ์ด้วยตนเอง

2.) โอนผ่านแอป ธนาคารกรุงไทย NEXT โดยเลือกรายการจ่ายบิล รหัสชำระ 7673

3.) ให้หักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ (ต้องมียอดพอหัก)

4.) นำมาชำระที่สหกรณ์ฯ ด้วยตนเองจนกว่าจะหักจากเงินบำนาญของข้าพเจ้าได้ (กรมบัญชีกลาง)

5.) นำมาชำระที่สหกรณ์ฯ ด้วยตนเองจนกว่าจะสามารถหักจากต้นสังกัดใหม่ได้ (กรณีโอนย้ายต้นสังกัด)

ชื่อและที่อยู่ต้นสังกัดใหม่.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

6.) ให้หักจากเงินเดือนของ.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอ

(.....)

เอกสารประกอบ

1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

2.สำเนาเอกสารคำสั่งลาออกหรือย้ายไปต้นสังกัดใหม่

3.หนังสือยินยอมให้หักเงินฝาก (สหกรณ์)

4.หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนของผู้ยินยอมให้หักเงิน