



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสวัสดิการฯ กลุ่มอำนวยการ สพป.ฉะเชิงเทรา เขต ๒ โทร. ๐ ๓๘๕๕ ๑๔๕๖

ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติรับรองการหักเงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

โรงเรียน/กลุ่ม สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา

ฉะเชิงเทรา เขต ๒ วันที่เริ่มรับราชการ วันที่ เดือน พ.ศ.

อัตราเงินเดือน บาท เงินพิเศษอื่น ๆ บาท (คงเหลือสุทธิเดือนละ บาท)

มีความประสงค์ขอกู้เงินจาก บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา

โครงการเงินกู้เพื่อเป็นสวัสดิการสำหรับบุคลากรของรัฐ

จำนวนเงินที่ขอกู้ บาท ผ่อนชำระเดือนละ บาท ทั้งนี้ยินยอมให้หักเงินเดือน

หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญากู้เงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามในหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ โทรศัพท์