



หนังสือให้คำยินยอมในการแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์และการหักเงิน
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด (สส.ศธ.ตก)

เขียนที่

วันที่เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่.....

สังกัด/โรงเรียน..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต)..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

1. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ..... ☐ หย่า ☐ หม้าย

2. กรณี ข้าพเจ้ามี ภาระหนี้คงค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด หักเงินสงเคราะห์เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน

3. เงินที่เหลือ จากข้อ 2 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ที่พึงจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

3.1เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทร.....

3.2เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทร.....

3.3เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทร.....

3.4เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทร.....

3.5เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทร.....

3.6เกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทร.....

โดยมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ลำดับที่..... (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้จัดการศพ

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนา
ดังกล่าว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สมาคม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการสมาคม

(.....)