

หนังสือแจ้งรายการหนี้ และยินยอมให้หักเงินบำเหน็จเพื่อชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (ผู้มีสิทธิรับเงินตามรายชื่อข้างล่างนี้) ขอแจ้งรายการหนี้ ซึ่งยินยอมให้หักเงินบำเหน็จของ นาย/นาง/นางสาว.....เพื่อชำระหนี้ต่อกรมควบคุมโรค ตามรายชื่อหนี้และจำนวนเงินดังนี้

ชื่อเจ้าหนี้	จำนวนเงินคงเหลือ ณ วันที่ออกจากราชการ	หมายเหตุ
1. สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค		
2. ธนาคารออมสิน		
3. อื่นๆ		

รวมเป็นเงินที่ยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ทั้งสิ้น จำนวน.....บาท

(..... บาท)

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)