



ที่.....

กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

วันที่.....

เรื่อง หนังสือผ่านสิทธิและรับรองเงินเดือน สำหรับแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH+) กรณีหน่วยงานสมัครใจเปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารออมสิน และ บุคลากร (ผู้กู้) รับเงินเดือนผ่านบัญชีธนาคารออมสิน

เรียน ผู้อำนวยการธนาคารออมสิน

อ้างถึง ข้อตกลงการให้สินเชื่อแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH+) ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กับธนาคารออมสิน ฉบับลงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ผู้ขอกู้เงินได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่นจากหน่วยงาน เดือนละ.....บาท มีอายุงานคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้) มีความประสงค์ขอกู้เงินตามแผนงาน ความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH+) ในอัตราดอกเบี้ยพิเศษ ประเภทสินเชื่อ.....

และขอรับรองผู้ค้ำประกันดังรายนามต่อไปนี้

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ผู้ค้ำประกันได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่นจากทางหน่วยงานเดือนละ.....บาท มีอายุงานคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้)

2. ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ผู้ค้ำประกันได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่นจากทางหน่วยงานเดือนละ.....บาท มีอายุงานคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้)

พิจารณาแล้วว่าผู้ขอกู้เงิน และผู้ค้ำประกันตามรายชื่อข้างต้น ปัจจุบันยังคงสถานภาพ เป็นบุคลากรของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่.....

กรมควบคุมโรค  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

วันที่.....

เรื่อง หนังสือผ่านสิทธิและรับรองเงินเดือน สำหรับแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน  
(Money Safety MOPH\*)

เรียน ผู้อำนวยการธนาคารออมสิน

อ้างถึง ข้อตกลงการให้สินเชื่อแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH\*)  
ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กับธนาคารออมสิน ฉบับลงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
ผู้ขอเงินได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่นจากหน่วยงาน เดือนละ.....บาท  
มีอายุงานคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้) มีความประสงค์ขอกู้เงินตามแผนงาน  
ความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH\*) ในอัตราดอกเบี้ยพิเศษ ประเภทสินเชื่อ.....

และขอรับรองผู้ค้ำประกันดังรายนามต่อไปนี้

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
ผู้ค้ำประกันได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่นจากทางหน่วยงานเดือนละ.....บาท  
มีอายุงานคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้)

2. ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
ผู้ค้ำประกันได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่นจากทางหน่วยงานเดือนละ.....บาท  
มีอายุงานคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้)

พิจารณาแล้วว่าผู้ขอเงิน และผู้ค้ำประกันตามรายชื่อข้างต้น ปัจจุบันยังคงสถานภาพ  
เป็นบุคลากรของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่.....

ธนาคารออมสิน.....

ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาเงินกู้

เรียน .....

ตามที่ (ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอกู้) ..... ได้ยื่นขอกู้เงินกับธนาคารออมสิน  
ในแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH+) ประเภทสินเชื่อ..... นั้น

บัดนี้ ธนาคารออมสินได้พิจารณาการขอกู้เงินของผู้กู้รายดังกล่าว และได้รับการอนุมัติ  
เรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านตรวจสอบ และแจ้งยืนยันการนำเงินเดือนและ/หรือรายได้อื่นของผู้กู้เข้าบัญชีเงินฝาก  
ที่เปิดไว้กับธนาคาร ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี .....  
ให้ธนาคารทราบเพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ให้เรียนตำแหน่งสูงสุดของหน่วยงานเงินเดือนนั้น ๆ



ที่.....

กรมควบคุมโรค  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

วันที่.....

เรื่อง แจ้งยืนยันการนำเงินเดือนและหรือเงินได้อื่นของผู้กู้เข้าบัญชีเงินเดือน

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา.....

อ้างถึง หนังสือที่..... เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาเงินกู้ ลงวันที่.....

ตามหนังสือที่อ้างถึง ธนาคารออมสินขอให้.....(ชื่อหน่วยงาน).....

ตรวจสอบและแจ้งยืนยันการนำเงินเดือนและเงินได้อื่นเข้าบัญชีเงินฝากที่เปิดไว้กับธนาคารออมสินของผู้กู้  
ชื่อบัญชี.....เลขที่..... นั้น

.....(ชื่อหน่วยงาน)..... ได้ตรวจสอบและขอยืนยันการนำเงินเดือนและ  
เงินได้อื่นเข้าบัญชีเงินฝากที่เปิดไว้กับธนาคารออมสินของผู้กู้ รายดังกล่าวตามที่ได้รับแจ้งจากธนาคารออมสิน  
ดังนี้

- สามารถดำเนินการได้ ภายในเดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป
- ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน)





ที่.....

กรมควบคุมโรค  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

วันที่.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ใช้สิทธิอัตราดอกเบี้ยพิเศษตามแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน  
(Money Safety MOPH\*) กรณีหน่วยงานสมัครใจเปิดบัญชีเงินฝากกับธนาคารออมสิน  
เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา...(สาขาที่ให้บริการสินเชื่อ)....

ตามที่ ธนาคารได้ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข จัดให้มีแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน  
(Money Safety MOPH\*) เพื่อเป็นสวัสดิการให้แก่บุคลากรของหน่วยงานในสังกัดหรือภายใต้การกำกับ  
ของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีประเภทสินเชื่อที่ธนาคารให้บริการ ได้แก่ สินเชื่อเคหะแก่ข้าราชการและพนักงาน  
รัฐวิสาหกิจ สินเชื่อสวัสดิการสำหรับข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ สินเชื่อ Salary เปย์ (เพื่อบุคลากรภาครัฐ)  
สินเชื่อสวัสดิการสำหรับข้าราชการบำนาญและลูกจ้างประจำ โดยใช้บำเหน็จตกทอดเป็นหลักประกัน และสินเชื่อ  
รายได้ประจำสุขใจ นั้น

หน่วยงานมีความประสงค์ขอใช้บริการสินเชื่อตามแผนงานดังกล่าว และสมัครใจเปิดบัญชีเงินฝาก  
กับธนาคาร โดยจะฝากเงินในบัญชีเงินฝากให้มีจำนวนคงเหลือไม่น้อยกว่าจำนวนสินเชื่อคงเหลือรวม หรือตาม  
จำนวนที่ธนาคารกำหนด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. เลขบัญชี .....สาขา .....
- ชื่อบัญชี .....จำนวนเงินฝาก .....
2. โปรดระบุหน่วยงานที่ได้รับสิทธิการใช้สัดส่วนอัตราเงินฝากกับจำนวนเงินกู้
  - 2.1 .....ชื่อหน่วยงานเจ้าของบัญชีเงินฝาก.....
  - 2.2 .....ชื่อหน่วยงานอื่นที่ใช้สิทธิบัญชีเงินฝาก (ถ้ามี).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร. ....

- หมายเหตุ
1. หน่วยงานสามารถแก้ไขเพิ่มเติมข้อความได้ตามความประสงค์
  2. หนังสือแจ้งความประสงค์ฯ ลงนามโดยผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ลงนาม  
โดยมีหนังสือมอบอำนาจจากผู้บริหารสูงสุด
  3. แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากด้วย
  4. ให้หน่วยงานเจ้าของบัญชีสำเนาเอกสารฉบับนี้แจ้งหน่วยงานตามข้อ 2. เก็บไว้เป็นเอกสารประกอบการยื่นกู้