

### โปรดทำขึ้นใหม่โดยใช้หัวกระดาษของหน่วยงาน

ที่.....  
.....  
.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์เข้าร่วมแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH\*)

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา...(สาขาที่ให้บริการสินเชื่อ)....

ตามที่ ธนาคารได้ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข จัดให้มีแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH\*) เพื่อเป็นสวัสดิการให้แก่บุคลากรของหน่วยงานในสังกัดหรือภายใต้การกำกับของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีประเภทสินเชื่อที่ธนาคารให้บริการ ได้แก่ สินเชื่อเคหะแก่ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ สินเชื่อสวัสดิการสำหรับข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ สินเชื่อ Salary पेย์ (เพื่อบุคลากรภาครัฐ) สินเชื่อสวัสดิการสำหรับข้าราชการบำนาญและลูกจ้างประจำ โดยใช้บำเหน็จตกทอดเป็นหลักประกัน และสินเชื่อรายได้ประจำสุขใจ นั้น

หน่วยงานขอแจ้งยืนยันการเป็นหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนนำส่งชำระหนี้ของหน่วยงานในสังกัด ดังนี้

1. ธนาคารออมสินสาขาให้บริการ ได้แก่
  - 1.1 .....
  - 1.2 .....
2. ธนาคารออมสินสาขาชำระหนี้ ได้แก่ .....
3. ประเภทบุคลากรที่หน่วยงานหักเงินเดือนนำส่งชำระหนี้ให้ธนาคาร ได้แก่
  - 3.1 .....
  - 3.2 .....
  - 3.3 .....
  - 3.4 .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

( ..... )

ตำแหน่ง.....

โทร. ....

- หมายเหตุ
1. หน่วยงานสามารถแก้ไขเพิ่มเติมข้อความได้ตามความประสงค์
  2. หนังสือแจ้งความประสงค์ฯ ลงนามโดยผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ลงนาม โดยมีหนังสือมอบอำนาจจากผู้บริหารสูงสุด