

หนังสือยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้เงินกู้ของสหกรณ์

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

เป็นบุตร/ คู่สมรส /ของ นาย / นาง/ นางสาว.....ซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์

ทะเบียนเลขที่.....ได้ลาออก / เกษียณ / เสียชีวิต เมื่อวันที่.....

และมีหนี้สินผูกพันกับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ โดยมีหนี้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต จำนวน..... บาท

หนี้สามัญ จำนวน.....บาท หนี้ลูกเงินจำนวน.....บาท รวมเป็นหนี้

ทั้งหมดจำนวน.....บาท (ยอด ณ วันที่.....)

ข้าพเจ้าซึ่งเป็น บุตร / คู่สมรส ของ นาย / นาง / นางสาว.....

และมีสิทธิ์ได้รับเงินบำเหน็จ บำนาญของสมาชิกดังกล่าว ซึ่งข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์หักเงินบำเหน็จ

ที่ได้รับเพื่อเป็นการชำระหนี้เงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต /เงินกู้สามัญ/เงินกู้ลูกเงิน/และเงินอื่น ๆ

จึงขอลงลายมือชื่อเพื่อเป็นหลักฐานดังนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)