



บันทึกข้อความ

ที่

วันที่

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการชำระเงิน

เรียน ผู้จัดการ

- สิ่งที่แนบมาด้วย 1. สำเนา Slip เงินเดือน 1 ฉบับ
2. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนจากต้นสังกัด (ถ้ามี)

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัดร.ร.....อำเภอ..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการหักเงินจากเดิมหักจาก.....เป็นหักเงินจาก..... มีผลตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่าหากข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงวิธีการชำระเงินจากหักธนาคารกรุงไทยเป็นหักจากต้นสังกัดจะไม่สามารถเปลี่ยนแปลงไปหักจากธนาคารกรุงไทยได้อีก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์ฯ

(.....)

โทร.....

หมายเหตุ:-

- สมาชิกที่ประสงค์เปลี่ยนแปลงวิธีการหักเงินจากธนาคารกรุงไทยให้หักจากต้นสังกัดจะต้องเป็นสมาชิกที่รับเงินเดือนผ่านสังกัดเขตพื้นที่การศึกษาฯ เท่านั้น
- สำหรับพนักงานราชการที่สังกัดเขตพื้นที่สพ.ชม.เขต 3 และสพ.ชม.เขต 5 จะต้องแนบหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนจากต้นสังกัด ส่วนเขตพื้นที่อื่นไม่สามารถเปลี่ยนแปลงให้หักจากต้นสังกัดได้