



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุขเลย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงิน

และส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ.....ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลในด้าน การเงิน สุขภาพ ข้อมูลดำเนินการทางวินัย และการพิจารณาคำเนนคดีไม่ว่าจะเป็นคดีประเภทใดก็ตาม และข้อมูลอื่นที่เป็นประโยชน์กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุขเลย จำกัด

ข้อ 2. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจาก กองทุน กบข./ กสจ. ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ส่งชำระให้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุขเลย จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหัก เงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ/บำเหน็จ เงินที่พึงจะได้รับจากกองทุน กบข./กสจ. ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุขเลย จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุขเลย จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 4. กรณีข้าพเจ้าโอน/ย้ายไปสังกัดส่วนราชการอื่น/พ้นจากราชการ และได้รับบำเหน็จ/บำนาญ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจาก เงินเดือน/ค่าจ้าง/เงินบำเหน็จ ที่ข้าพเจ้าได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุขเลย จำกัด แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนนั้นให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุขเลย จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 5. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่ขึ้นต้นไป ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือ บางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุขเลย จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความ และถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้สำเนาให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุขเลย จำกัด ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)