



# แบบคำขอเปลี่ยนวิธีการหักรายเดือน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

เงินเดือน.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

เนื่องจากข้าพเจ้า (ระบุเหตุผล) .....

มีความประสงค์จะขอชำระรายเดือนค่าหุ้นและหนี้เงินกู้และเงินพึงจ่ายอื่นใดแก่สหกรณ์ฯ

- โดย
- 1.) นำมาชำระที่สหกรณ์ด้วยตนเอง
  - 2.) โอนผ่านบัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯ ธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี เลขบัญชี 521-1-02144-4 (แจ้งให้สหกรณ์ทราบหลังการโอนโดยผ่านช่องทางไลน์แจ้งโอนเงิน (ID line CMPHCOOP))
  - 3.) ให้หักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ (ต้องมียอดพอหัก)
  - 4.) นำมาชำระที่สหกรณ์ฯ ด้วยตนเองจนกว่าจะหักจากเงินบำนาญของข้าพเจ้าได้ (กรมบัญชีกลาง)
  - 5.) นำมาชำระที่สหกรณ์ฯ ด้วยตนเองจนกว่าจะสามารถหักจากต้นสังกัดใหม่ได้ (กรณีโอนย้ายต้นสังกัด)  
ชื่อและที่อยู่ต้นสังกัดใหม่.....  
ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
  - 6.) ให้หักจากเงินเดือนของ.....สมาชิกเลขที่.....  
หน่วยงาน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอ  
(.....)

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาเอกสารคำสั่งลาออกหรือย้ายไปต้นสังกัดใหม่
3. หนังสือยินยอมให้หักเงินฝาก (สหกรณ์)
4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนของผู้ยินยอมให้หักเงิน

## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

CHIANGMAI PUBLIC HEALTH SAVINGS AND CREDIT CO-OPERTIVE LIMITED