

แบบขอความอนุเคราะห์ลงนามในคำรับรอง
ของหน่วยงานต้นสังกัดในการหักเงินเดือนฯ
กรณีผู้ค้าประกันอยู่ต่างสังกัด

บันทึกข้อความ

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ลงนามในแบบ “คำรับรองของหน่วยงานต้นสังกัดในการหักเงินเดือน เงินได้รายเดือน และเงินอื่นใด เพื่อชำระหนี้เงินทุนหมุนเวียนเพื่อแก้ไขปัญหาหนี้สินข้าราชการครู”

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ..... รับเงินเดือนอันดับ คศ.

เงินเดือน.....บาท สถานศึกษา..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ในสังกัดของท่านมีความประสงค์จะค้าประกันการกู้ยืม “เงินทุนหมุนเวียนเพื่อแก้ไขปัญหาหนี้สินข้าราชการครู”

ให้ นาย/ นาง/ นางสาว นามสกุล..... ตำแหน่ง

วิทยฐานะ รับเงินเดือนอันดับ คศ. เงินเดือน.....บาท

สถานศึกษา..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

จึงขอความอนุเคราะห์ท่านในฐานะหัวหน้าหน่วยงานที่จ่ายเงิน และหัวหน้าการเงินในฐานะผู้รับผิดชอบการเบิกจ่ายเงิน

ของหน่วยงาน ลงนามในแบบ “คำรับรองของหน่วยงานต้นสังกัดในการหักเงินเดือน เงินได้รายเดือน และเงินอื่นใด

เพื่อชำระหนี้เงินทุนหมุนเวียนเพื่อแก้ไขปัญหาหนี้สินข้าราชการครู” ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาลงนามในแบบคำรับรองดังกล่าว ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ

(.....)

รายการเอกสารที่ต้องส่งพร้อมคำรับรองฯ

1. บันทึกข้อความ (กรณีผู้ค้าประกันอยู่ต่างสังกัด) ที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
2. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ให้สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ (สำหรับผู้ค้าประกัน) จำนวน 2 ชุด
3. สำเนาบัตรข้าราชการ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด
4. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด
5. หลักฐานแสดงการรับจ่ายเงินเดือนเดือนล่าสุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด
6. สำเนาเอกสารประกอบอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ชุด