****

สส.ศธ.ตก. 2

**หนังสือให้คำยินยอมในการแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์และการหักเงิน**

**สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ( สส.ศธ.ตก)**

 เขียนที่ ................................................................

 วันที่ ..........เดือน ................................ พ.ศ. ....................

 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว......................................................................................................................................อายุ ........................ปี

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.................เดือน.....................................พ.ศ........................ ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่......................................................................สังกัด/โรงเรียน...................................................................................... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..................หมู่ที่.........ซอย.....................................ถนน..........................................ตำบล(แขวง).................................อำเภอ(เขต)....................................จังหวัด................................................รหัสไปรษณีย์......................โทรศัพท์บ้าน......................................โทรศัพท์มือถือ................................................E-mail……………………….…….

1. สถานภาพ □ โสด □ สมรส คู่สมรสชื่อ........................................................................................................ □ หย่า □ หม้าย

 **2. กรณี ข้าพเจ้ามี ภาระหนี้คงค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด หักเงินสงเคราะห์เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน**

 **3. เงินเที่เหลือ จากข้อ 2 ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ที่พึงจ่ายให้กับบุคคล** ดังต่อไปนี้

 3.1 ................................................................................เกี่ยวข้องเป็น................................ เบอร์โทร.....................................................

 3.2 ................................................................................เกี่ยวข้องเป็น................................ เบอร์โทร.....................................................

 3.3 ................................................................................เกี่ยวข้องเป็น................................ เบอร์โทร.....................................................

 3.4 ................................................................................เกี่ยวข้องเป็น................................ เบอร์โทร.....................................................

 3.5 ................................................................................เกี่ยวข้องเป็น................................ เบอร์โทร.....................................................

 3.6 ................................................................................เกี่ยวข้องเป็น................................ เบอร์โทร.....................................................

 โดยมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ลำดับที่ ............. (นาย/นาง/นางสาว).................................................................................เป็นผู้จัดการศพ

 อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคับต่อหน้าพยาน

 ลงชื่อ.............................................................................ผู้ให้ถ้อยคำ ลงชื่อ.....................................................................พยาน

 (...........................................................................) (......................................................................)

 ลงชื่อ.............................................................................เจ้าหน้าที่สมาคม ลงชื่อ.......................................................ผู้จัดการสมาคม

 (...........................................................................) (........................................................)