



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มอำนวยการ งานสวัสดิการฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 29

ที่ ศธ 04259/.....

วันที่.....

เรื่อง การกู้เงิน () สวัสดิการสินเชื่อไม่มีเงินฝาก () บ้าน ออส. กบข. ครั้งที่ () กรุงเทพมหานคร
() สวัสดิการเอนกประสงค์ () ขพค. ,ขพส. () อื่นๆ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 29

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่งสังกัด (สพม.29/โรงเรียน)อำเภอ.....จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

() ผู้กู้ () ผู้ค้ำประกัน ให้แก่.....

() เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เลขที่

() ไม่เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

รับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ขณะนี้ได้รับเงินเดือน (วิทยฐานะ/ค่าครองชีพ)

เดือนละ.....บาท รวมรายรับ.....บาท รายจ่ายเดือนละ.....บาท

หักค่าใช้จ่ายหลังชำระหนี้แล้วคงเหลือสุทธิ.....บาท ซึ่ง มากกว่า 30% น้อยกว่า 30% ของรายได้

มีความประสงค์ขอรับหนังสือรับรองเรื่องการหักเงินเดือนเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการกู้เงิน

โครงการ () สวัสดิการสินเชื่อไม่มีเงินฝาก () บ้าน ออส. กบข. ครั้งที่..... () กรุงเทพมหานคร

() ขพค. ,ขพส. () สวัสดิการเอนกประสงค์ () อื่นๆ

จำนวนเงินที่ขอกู้ในครั้งนี้.....บาท และส่งชำระต่องวด.....บาท

การกู้ครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ของการกู้เงินคือ.....

.....ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอรับรองว่าเอกสารถูกต้องสมบูรณ์ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา/ผอ.ร.ร.

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 29

ตรวจสอบเอกสารแล้วครบถ้วนตามเสนอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกลุ่ม

วันที่...../...../.....

ความเห็นผอ.กลุ่มการเงิน/เจ้าหน้าที่การเงิน

ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้องครบถ้วน

เห็นควรลงนามรับรอง

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นผอ.สพม.29

ชอบ

ลงนามแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)