



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มอำนวยการ งานสวัสดิการฯ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ
 ที่ ศธ ๐๔๓๕๑/..... วันที่.....
 เรื่อง การกู้เงิน () สวัสดิการสินเชื่อไม่มีเงินฝาก () บ้าน ออส. กบข. ครั้งที่ () กรุงเทพมหานคร
 () สวัสดิการเอนกประสงค์ () ขพค. , ขพส. () อื่นๆ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด
 (สพม.อบจ./โรงเรียน).....อำเภอ.....จังหวัด.....
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....
 () ผู้กู้ () ผู้ค้ำประกัน ให้แก่.....
 () เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เลขที่.....
 () ไม่เป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
 รับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ขณะนี้ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท
 รวมรายรับ.....บาท(รวมวิทยฐานะ/ค่าครองชีพ) รายจ่ายเดือนละ.....บาท
 หักค่าใช้จ่ายหลังชำระหนี้แล้วคงเหลือสุทธิ.....บาท ซึ่ง มากกว่า ๓๐% น้อยกว่า ๓๐% 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
 อุบลราชธานี อำนาจเจริญ

ตรวจสอบเอกสารแล้วครบถ้วนตามเสนอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกลุ่ม
 วันที่...../...../.....

ความเห็นผอ.กลุ่มการเงิน/เจ้าหน้าที่การเงิน

ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้องครบถ้วน

เห็นควรลงนามรับรอง

ลงชื่อ.....
 (.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นผอ.สพม.อบจ / รองผอ.สพม.อบจ

ชอบ

ลงนามแล้ว.....

ลงชื่อ.....
 (.....)