

แบบฟอร์มหนังสือยินยอม
ให้หักเงินเดือน/ค่าจ้าง

แบบฟอร์มยินยอมให้หักเงินเดือน/ค่าจ้าง

เขียนที่

วันที่

เรื่อง ยินยอมให้เงินเดือน/ค่าจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ด้วยข้าพเจ้า ตำแหน่ง

..... สังกัดหน่วยงาน

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ยินยอมให้ผู้มีอำนาจในการส่งจ่ายเงินหักเงินเดือน/ค่าจ้าง เพื่อชำระหนี้
ของทางราชการ และสถาบันการเงิน ตามที่ระบุ ดังนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)
- ๔)
- ๕)

ทั้งนี้ หากรายได้ที่ข้าพเจ้าได้รับไม่เพียงพอหักหนี้ดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบ
จ่ายชำระหนี้ที่เหลือเอง

(ลงชื่อ) ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับการยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)