



หนังสือยินยอมชำระเงินค่าสงเคราะห์ศพ  
สมาคมธนาคารออมทรัพย์ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย ( สสอท. )

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษานครสวรรค์ จำกัด  
เลขทะเบียนที่ ..... หน่วยงาน / โรงเรียน ..... หมายเลขโทรศัพท์ / มือถือ .....  
ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษานครสวรรค์จำกัด หักชำระเงินค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้ารายปี ค่าบำรุงรายปี  
สมาคมธนาคารออมทรัพย์ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย ( สสอท. ) ในเดือนมกราคมของทุกปี โดยให้ดำเนินการ  
ดังต่อไปนี้

- หักเงินเดือน / ค่าจ้างประจำ
- หักเงินปันผล / เงินเฉลี่ยคืน
- หักบัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯ เลขที่บัญชี ..... ชื่อบัญชี .....
- อื่น ๆ โปรดระบุ .....

( ลงชื่อ ) ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

( ลงชื่อ ) ..... เจ้าหน้าที่

(.....)

( ลงชื่อ ) ..... ผู้จัดการ

(.....)