



การรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย

MASS RAPID TRANSIT AUTHORITY OF THAILAND

รัฐวิสาหกิจภายใต้กำกับของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคม

A STATE ENTERPRISE UNDER SUPERVISION OF MINISTER OF TRANSPORT

แบบขอหนังสือผ่านสิทธิและรับรองเงินเดือนของธนาคารออมสิน

เรียน ผอ.ฟทบ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส./ชื่อยศ).....ตำแหน่ง.....

สังกัด(แผนก/กอง/ฝ่าย).....มีอายุงานคงเหลือ.....ปี เบอริโทรติดต่อกายใน.....

มีความประสงค์ใคร่ขอหนังสือผ่านสิทธิฯ เพื่อให้เป็นหลักฐานในการ

กู้ จำนวน.....ฉบับ ค้ำประกัน จำนวน.....ฉบับ

สินเชื่อประเภท สินเชื่อสวัสดิการ สินเชื่อเคหะ สินเชื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิต

โดยมีผู้ค้ำประกัน ดังนี้

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส./ชื่อยศ).....ตำแหน่ง.....

สังกัด(แผนก/กอง/ฝ่าย).....มีอายุงานคงเหลือ.....ปี เบอริโทรติดต่อกายใน.....

2. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส./ชื่อยศ).....ตำแหน่ง.....

สังกัด(แผนก/กอง/ฝ่าย).....มีอายุงานคงเหลือ.....ปี เบอริโทรติดต่อกายใน.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (ผู้กู้)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....

ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

...../...../.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (ผู้ค้ำประกัน)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....

ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

...../...../.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (ผู้ค้ำประกัน)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....

ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ ฟทบ. จะดำเนินการภายใน 3 วันทำการ

175 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทรศัพท์ 0 2716 4000 โทรสาร 0 2716 4019

175 Rama IX Road, Huai Khwang, Bangkok 10310, Thailand, Tel.66 2716 4000 Fax.66 2716 4019 <http://www.mrta.co.th>

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนผู้กู้เงินสินเชื่อประเภทต่าง ๆ ของธนาคารออมสิน

เขียนที่ การรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผอ.ผชง.

ข้าพเจ้า.....รหัสพนักงาน.....เป็นพนักงาน
ตำแหน่ง.....แผนก.....กอง.....

ฝ่าย/สำนัก.....เลขที่บัญชีเงินกู้..... ได้กู้เงิน ประเภท

สินเชื่อสวัสดิการ สินเชื่อโทรทอง สินเชื่อเคหะ สินเชื่อเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตพนักงานรัฐวิสาหกิจ

จากธนาคารออมสินตามข้อตกลงระหว่างธนาคารออมสินกับการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย โดยยินยอม
ให้ฝ่ายบัญชีและการเงินหักเงินเดือนของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่ธนาคารออมสิน ตามใบแจ้งหนี้การผ่อนชำระ
เงินกู้ธนาคารออมสินที่ส่งมาให้ รพม. ตามข้อตกลงดังกล่าว และกรณีถ้าไม่สามารถหักเงินเดือนเพื่อชำระหนี้ได้
ทันขอให้เริ่มหักในเดือนถัดไป สำหรับเดือนแรกที่หักไม่ทัน ข้าพเจ้ายินดีจะไปติดต่อชำระด้วยตนเองก่อน

ข้าพเจ้าจะไม่บอกเลิกหรือเพิกถอนการให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น จนกว่าธนาคารออมสิน
จะได้รับชำระเงินต้นและดอกเบี้ยจากข้าพเจ้าครบถ้วนแล้ว หรือพ้นจากสภาพการเป็นพนักงาน และในกรณีที่
ข้าพเจ้าต้องย้ายสังกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้ฝ่ายบัญชีและการเงิน หักเงินเดือนของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ธนาคาร
ออมสินต่อไปได้

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่น

(ราชการหรือหน่วยงานเอกชน)

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้เป็นหลักฐานเพื่อแสดงว่า

1. ข้าพเจ้า..... (ผู้กู้) ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 ได้ทำสัญญา..... (สัญญากู้เงิน) ลงวันที่.....
 จำนวนเงิน..... บาท (.....) เพื่อ.....
 ระยะเวลา ปี..... เดือน ตกลงยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินวิทยฐานะ เงินเดือน และ
 หรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการและหรือหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ตามสัญญากู้เงิน
 ตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้นให้แก่ธนาคารเป็นลำดับแรกภายหลังจากหักชำระหนี้ให้แก่เจ้าหนี้อื่นตามกฎหมายแล้ว ไม่
 ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้ และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงิน จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ ไม่จำเป็นต้อง
 บอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า และกรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดใหม่หัก
 เงินวิทยฐานะ เงินเดือน และหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการและ/หรือหน่วยงานต้นสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้
 ธนาคารต่อไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

กรณีที่ข้าพเจ้าลาออก เกษียณอายุราชการ หรือพ้นสภาพจากหน้าที่การงานดังกล่าวข้างต้น ยินยอมให้
 หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินบำเหน็จ บำนาญ และหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการและหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ
 เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่ธนาคารเป็นลำดับแรกภายหลังจากหักชำระหนี้ให้แก่เจ้าหนี้อื่นตามกฎหมายแล้วต่อไป

2. ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันภาระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ดังรายนามต่อไปนี้

1. (ผู้ค้ำประกันคนที่ 1)
 ตำแหน่ง..... หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ติดต่อได้
 เลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 เป็นผู้ค้ำประกันภาระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ตามสัญญาค้ำประกัน ฉบับลงวันที่.....

2. (ผู้ค้ำประกันคนที่ 2) ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เป็นผู้ค้ำ
 ประกันภาระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ตามสัญญาค้ำประกัน ฉบับลงวันที่.....

3. (ผู้ค้าประกันคนที่3)
 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ติดต่อได้
 เลขที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 เป็นผู้ค้าประกันภาระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ตามสัญญาค้ำประกัน ฉบับลงวันที่.....

4. (ผู้ค้าประกันคนที่4)
 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ติดต่อได้
 เลขที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 เป็นผู้ค้าประกันภาระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ตามสัญญาค้ำประกัน ฉบับลงวันที่.....

5. (ผู้ค้าประกันคนที่5) ตำแหน่ง
หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เป็นผู้ค้า
 ประกันภาระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ตามสัญญาค้ำประกัน ฉบับลงวันที่.....

6. (ผู้ค้าประกันคนที่6) ตำแหน่ง
หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เป็นผู้ค้า
 ประกันภาระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ตามสัญญาค้ำประกัน ฉบับลงวันที่.....

7. (ผู้ค้าประกันคนที่ 7)
 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ติดต่อได้
 เลขที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 เป็นผู้ค้าประกันภาระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ตามสัญญาค้ำประกัน ฉบับลงวันที่.....

8. (ผู้ค้าประกันคนที่ 8)
 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เป็นผู้ค้าประกันภาระหนี้ตาม
 สัญญากู้เงิน ตามสัญญาค้ำประกัน ฉบับลงวันที่.....

9. (ผู้ค้าประกันคนที่9) ตำแหน่ง
หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เป็นผู้ค้า
 ประกันภาระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ตามสัญญาค้ำประกัน ฉบับลงวันที่.....

10. (ผู้ค้าประกันคนที่ 10)
 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/สังกัด..... ที่อยู่ติดต่อได้
 เลขที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 เป็นผู้ค้าประกันภาระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ตามสัญญาค้ำประกัน ฉบับลงวันที่.....

ตกลงว่ากรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือมีกรณีอื่นใดอันกระทำให้อาคาร
 ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินเต็มจำนวน และตามกำหนดที่ระบุไว้ในสัญญากู้เงินก็ดี

