



มูลนิธิอาจารย์จำเนียร สาระนาค CHAMNIEN SARANAGA FOUNDATION

469 ถนนนครสวรรค์ แขวงสวนจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 โทรศัพท์ 0-2587-2967

469 NAKORNSAWAN ROAD, DUSIT, BANGKOK 10300 www.chamnien.org

มูลนิธิอาจารย์จำเนียร สาระนาค เป็นองค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ 1040 ตามประกาศกระทรวงการคลัง

หนังสือยินยอมให้หักเงินฝาก

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิอาจารย์จำเนียร สาระนาค

ข้าพเจ้า.....รหัสพนักงาน.....

ตำแหน่ง.....ฝ่าย/สาขา/สนใจ.....

ได้ขืมเงินเพื่อการศึกษา จากมูลนิธิอาจารย์จำเนียร สาระนาค (มจส.) เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(ตามที่ได้รับอนุมัติ) เริ่มเรียนตั้งแต่ปี.....ถึงปี.....นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินขืมเพื่อการศึกษาเป็นรายเดือน ะละ.....บาท (ตามที่อนุมัติ) รวม 72 เดือน
(ตามสัญญา) โดยยินยอมให้ มจส.หักเงินผ่านธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์
ของข้าพเจ้า บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....
ที่ ธ.ก.ส.สาขา.....ทุกเดือน จนครบตามจำนวนเงินที่ขืมไป โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝาก
ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 000-2-069787 ชื่อบัญชี กองทุน ธ.ก.ส. 30 ปี

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (อาจไม่ใช่ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่...../.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (มือถือ).....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....เบอร์ภายในหน่วยงาน(wan).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

- หมายเหตุ
- 1.) กรณีที่ผู้ขืมเงินเบิกเงินไม่ครบตามวงเงินที่อนุมัติ มจส.จะหักเงินตามจำนวนเงินที่ผู้ขืมเบิกจริงเท่านั้น
 - 2.) ให้กรอกข้อมูลและส่งกลับ มจส.ภายใน 15 วัน หลังจากได้รับหนังสือฉบับนี้

งานธุรการมูลนิธิฯ

Wan 4586-4588