

## ใบขอลดหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสวัสดิการออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสวัสดิการออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา  
หมายเลข..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสวัสดิการออมทรัพย์นี้โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในความมุ่งหมาย  
ของสวัสดิการออมทรัพย์ มีความประสงค์จะขอลดหนี้ในสวัสดิการออมทรัพย์ และขอใช้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า ☐ เป็นอาจารย์ ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ  
☐ พนักงานมหาวิทยาลัยฯ ☐ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา (สายสอน/สายสนับสนุน) ☐ อื่น ๆ .....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัดโปรแกรมวิชา/ฝ่าย.....

คณะ/สำนัก/ศูนย์.....มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา ได้รับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอลดหนี้รายเดือนจากเดิม.....หุ้น เป็น.....หุ้น เป็นเงินเท่ากับ.....บาท  
ตัวอักษร (.....) โดยแสดงความจำนงส่งเงินสะสมรายเดือนต่อ สวัสดิการออมทรัพย์  
ในอัตราใหม่ที่ขอเพิ่มหุ้น

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับการลดหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หัก  
เงินสะสมรายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสวัสดิการออมทรัพย์

ข้อ 4. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการดำเนินการสวัสดิการออมทรัพย์ทุกประการ

.....(ลายเซ็น)

.....(ตัวบรรจง)

ผู้ขอเพิ่มหุ้น

ความเห็นของคณะกรรมการดำเนินการสวัสดิการออมทรัพย์

☐ ไม่เห็นชอบ

☐ เห็นชอบ ให้เริ่มหักเงินสะสมค่าหุ้นรายเดือน จำนวน.....บาท  
ตั้งแต่.....เป็นต้นไป

.....กรรมการผู้จัดการ วันที่.....

.....ประธานกรรมการ วันที่.....