



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

ที่ ลย ๐๐๓๒.๐๐๑.๒/

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ซึ่งเป็นข้าราชการ
ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง.....
ระดับ.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....สถานที่รับเงินเดือนตามจ.๑๘.....
อัตราเงินเดือน.....บาท เงินประจำตำแหน่งอัตรา.....บาท ค่าตอบแทนรายเดือน
.....บาท มีความประสงค์ขอนหนังสือรับรองเงินเดือนเพื่อนำไปใช้ในการดังนี้
() กู้เงินธนาคารอาคารสงเคราะห์ เลขที่สมาชิก กบข.....วันที่บรรจ.....
() กู้เงินสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเลย () ค่าประกันเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเลย
() กู้สวัสดิการธนาคารออมสิน วัน/เดือน/ปีที่บรรจ.....(ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ต้องแนบ
แบบฟอร์มขอกู้กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและติดต่อด้วยตนเองที่งานการเงิน สสจ.เลย)
() ค่าประกันเงินกู้สวัสดิการธนาคารออมสิน วัน/เดือน/ปีที่บรรจ.....
() อื่น ๆ (ระบุ).....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อกลับ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการจัดทำหนังสือรับรองดังกล่าว
ให้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....

(.....)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

- เพื่อโปรดทราบ นาย/นาง/นางสาว
- ขอนหนังสือรับรองเงินเดือนเพื่อ.....
- เห็นควรออกให้ต่อไป