

## หลักฐานประกอบ

- ในรั้งการหักเงิน ณ ที่จ่าย
- สำเนาบัตรประชาชน



หนังสือรู้สึก

คำขอที่

## คำขอและหนังสือรู้สึกเพื่อเหตุฉุกเฉิน ( หมุนเวียน )

เขียนที่ สำนักงานกรุงเทพฯ ประจำเขตกรุงเทพมหานคร เนื้อ จำกัด  
วันที่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_

อายุ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวบุคคล

รับข้าราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง \_\_\_\_\_

สังกัด \_\_\_\_\_

อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_

อำเภอ \_\_\_\_\_

แขวงวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

เลขหมายประจำตัวข้าราชการ / บัตรประชาชน เลขที่ \_\_\_\_\_

อัตราเงินเดือน \_\_\_\_\_

บาท

ขอรู้สึกเพื่อเหตุฉุกเฉินดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอรู้สึก จำนวน \_\_\_\_\_ บาท ( \_\_\_\_\_ )

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังดังดังต่อไปนี้ (ระบุเหตุอุบัติเบิน)

ข้อ 2. ผู้รู้ข้อมูลเชิงลึกเบื้องต้นให้รู้ ในอัตราสูงสุดร้อยละสิบห้าต่อปี

ข้อ 3. ในการชำระเงินภาระคืนแก่ผู้ให้รู้ ผู้รู้ตกลงชำระคืนเป็นวงๆ จำนวน \_\_\_\_\_ บาท

( \_\_\_\_\_ )

และต้องชำระในทันท่วงทีภายใน \_\_\_\_\_ วัน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้รับเงินภาระคืนของตนแล้วในวันที่หนังสือรู้สึกนี้ โดยมีเงื่อนไขการรับเงิน ดังนี้

 จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท

ข้อ 5. ผู้รู้ยินยอมให้ผู้มีหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้รู้ หักเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระแก่ผู้ให้รู้ตามใบเสร็จรับเงินจากผู้ให้รู้ทุกเดือนต่อเดือน ไปจนกว่าจะครบถ้วนเต็มตามจำนวนหนึ่ง

ข้อ 6. ผู้รู้ยินยอมให้ผู้ให้รู้ นำหุ้นที่ได้ชำระแล้วหักกลับหนี้ได้ในกรณีที่ผู้รู้มรณัตชาระหนี้

ข้อ 7. หากผู้รู้มรณัตชาระหนี้ผู้รู้ยินยอมให้ผู้ให้รู้ดำเนินการตามกฎหมายได้ทุกประการ

ผู้รู้ได้อ่านข้อความในหนังสือรู้สึกและเข้าใจโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รู้ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงินหรือเช็ค \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )

## บันทึกการตรวจสอบสำหรับเจ้าหน้าที่

ทุนเรือนหุ้น _____	บาท	ควรอ่อนนุ่มให้รู้ _____	บาท
อัตราเงินเดือน _____	บาท	หักหนี้เดือน _____	บาท
วงเงินภาระคืน _____	บาท	รับรอง _____	บาท
เงินเดือนเหลืออยู่ _____	บาท		

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่ลงนาม \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้อนุมัติ \_\_\_\_\_