

(1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน
ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)
ตัวหนังสือ
(1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน
ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)
ตัวหนังสือ
(1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน
ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)
ตัวหนังสือ
(1) ชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน
ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ จำนวน..... บาท (.....)
ตัวหนังสือ

รวมเป็นเงินที่ผู้มีสิทธิรับเงินยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้ทั้งสิ้น

จำนวน.....บาท (.....)

ตัวหนังสือ

ให้โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ (ชื่อส่วนราชการ).....

(2) ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่

(ลงชื่อ) หัวหน้าส่วนราชการ (3)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ :

- (1) หมายถึง ชื่อผู้มีสิทธิรับเงินที่ยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้
- (2) หมายถึง บัญชีเงินฝากธนาคารของส่วนราชการที่ใช้ในการรับโอนหนี้ที่หักจากบำเหน็จปกติ หรือบำเหน็จตกทอด
- (3) หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการผู้ขอ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
 - ⇒ ให้ส่วนราชการผู้ขอบันทึกข้อมูลนี้พร้อมกับการบันทึกข้อมูลการขอรับบำเหน็จ
 - ⇒ ให้ส่วนราชการผู้ขอส่งแบบ สรจ. 9 พร้อมหลักฐานการขอรับบำเหน็จให้ถึงกรมบัญชีกลาง (สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐหรือสำนักงานคลังเขต 1-9) ผ่านระบบบำเหน็จบำนาญหรือทางไปรษณีย์