

## คำแนะนำ

### การสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

#### เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสามัญ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ไฟล์รูปถ่ายสี (ส่งทาง LINE ID : SCC.RMUT พร้อมแจ้งชื่อและนามสกุล) ขนาดไฟล์ ไม่ต่ำกว่า 100 KB นามสกุล JPG
4. สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยและพนักงานราชการแนบหลักฐานสัญญาจ้าง คำสั่งจ้าง หรือหนังสือรับรองตำแหน่ง
5. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์
6. สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส
7. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงศรี หรือธนาคารกรุงไทย
8. สำเนาสลิปเงินเดือนผู้สมัครสมาชิก

#### สิทธิประโยชน์ของสมาชิกสามัญ

- สามารถเข้าร่วมประชุมใหญ่ โดยมีสิทธิ์ออกเสียง และลงรับสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการ
1. ผากเงินออมทรัพย์ได้รับดอกเบี้ยเงินฝากตามประเภทเงินฝาก โดยไม่เสียภาษี
  2. ได้รับเงินปันผลในทุกๆ สิ้นปีบัญชี (คำนวณจากทุนเรือนหุ้น) ปี 2563 ได้รับร้อยละ 5.00 ต่อปี
  3. ได้รับเงินเฉลี่ยคืนในทุกๆ สิ้นปีบัญชี (คำนวณจากดอกเบี้ยเงินกู้สามัญและเงินกู้ฉุกเฉิน ปี 2563 ได้รับร้อยละ 10.50 ต่อปี
  4. ในกรณีที่ต้องใช้เงินเร่งด่วนสามารถกู้ฉุกเฉินได้ (กู้ได้สูงสุด 3 เท่าของอัตราเงินเดือน สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยและพนักงานราชการ ไม่เกินทุนเรือนหุ้นที่ชำระแล้วหากเกินค่าหุ้นต้องมีผู้ค้ำประกัน 1 คน)
  5. ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้เงินมากสามารถกู้สามัญได้ (เป็นสมาชิกโดยชำระหุ้น 6 เดือน สามารถกู้ได้ไม่เกิน 1 ล้านบาท หรือตามเกณฑ์ที่สหกรณ์กำหนด)
  6. มีสิทธิได้รับสวัสดิการ ดังนี้
    - 6.1 ได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรของสมาชิก
    - 6.2 ได้รับเงินช่วยเหลือในกรณีบิดา มารดา และบุตรของสมาชิกเสียชีวิต รายละ 1,000 บาท
    - 6.3 ได้รับเงินช่วยเหลือเพื่อสงเคราะห์สมาชิกประสบอุทกภัย วาตภัย และอัคคีภัย
    - 6.4 ได้รับเงินสวัสดิการสมาชิกอาวุโส (ต้องเป็นสมาชิก ในวันที่อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์)
    - 6.5 ได้รับสวัสดิการเพื่อการดำรงชีพสมาชิกอาวุโส ตามระเบียบของสหกรณ์
    - 6.6 ได้รับทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกผู้เสียชีวิต หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
    - 6.7 ได้รับเงินช่วยเหลือกรณีเจ็บป่วยสำหรับสมาชิกที่เข้ารับการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในไม่ต่ำกว่า 3 วัน
    - 6.8 ได้รับเงินช่วยเหลือสมาชิกเมื่อทำการสมรส

#### อัตราการถือหุ้นรายเดือนขั้นต่ำตามช่วงเงินเดือน

เงินได้รายเดือน(บาท)	การถือหุ้นรายเดือนใหม่ (หุ้น/บาท)	หมายเหตุ
น้อยกว่า 4,500	20/200	
4,501-5,500	30/300	
5,501-6,500	35/350	สมาชิกอาจแสดงความ
6,501-7,500	40/400	จำนงถือหุ้นรายเดือน
7,501-8,500	45/450	สูงกว่าขั้นต่ำ
8,501-10,000	50/500	ตามช่วงเงินได้รายเดือนได้
10,001-12,000	60/600	ในอัตราหุ้นละ 10 บาท
12,001-15,000	70/700	แต่ต้องไม่เกินร้อยละ 70 ของ
15,001-20,000	80/800	เงินได้รายเดือน
20,001-25,000	90/900	
25,001-30,000	100/1,000	
30,001-35,000	110/1,100	
35,001-40,000	120/1,200	
เกินกว่า 40,000	150/1,500	

เลขที่รับ...../.....  
วันที่...../...../.....  
ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่



ทะเบียนสมาชิกที่  
.....  
วันที่สมัคร  
...../...../.....

### ใบสมัครสมาชิกสามัญ และ ทะเบียนสมาชิก

เรื่อง ขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้าได้ทราบวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ ฯ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังนี้

- 1 ผู้สมัคร :** ชื่อ-สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....  
วัน/เดือน/ปีเกิด ..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....
- เป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานฯ  เจ้าหน้าที่สหกรณ์ อัตราเงินเดือน .....
- ตำแหน่ง ..... สังกัด ..... จังหวัด ..... เบอร์โทรที่ทำงาน .....
- ที่ปัจจุบัน .....
- รหัสไปรษณีย์ ..... โทรบ้าน ..... โทรมือถือ ..... อีเมล .....
- 2 จำนวนหุ้น :** ข้าพเจ้าสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ และขอถือหุ้นจำนวน ..... หุ้น (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)
- 3** ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักในการกักเงิน
- 4** ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่จ่ายเงินได้รายเดือนแก่ข้าพเจ้า หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน เงินงวดชำระหนี้จากการกู้ยืม และเงินอื่น เพื่อนำส่งให้สหกรณ์ตามที่สหกรณ์แจ้งเรียกเก็บเป็นประจำทุกเดือน จนกว่าข้าพเจ้าจะหมดภาระกับสหกรณ์ฯ
- 5** ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการฯ อนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการฯ กำหนด ทั้งนี้การชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามข้อ **4**
- 6** ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสามัญ ข้าพเจ้ารับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติคณะกรรมการฯ ของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

**เอกสารแนบ**

- สำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้าน ของผู้สมัคร
- สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส และผู้รับโอนประโยชน์
- สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินเดือน
- สำเนาสลิปเงินเดือน
- หนังสือแสดงเจตนาแต่งตั้ง ผู้รับโอนประโยชน์
- สัญญาจ้างงาน สำหรับพนักงานฯ
- ใฝ่รูปถ่ายสี (ส่งทาง LINE พร้อมแจ้งชื่อและนามสกุล)
- หนังสือยินยอมหักเงินเดือน

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร วันที่ ..... / ..... / .....  
(.....) *ตัวบรรจง*

(ลงชื่อ) ..... พยาน วันที่ ..... / ..... / .....  
(.....) *ตัวบรรจง*

#### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... สังกัด ..... มทร. ....  
ขอรับรองว่า ได้ตรวจสอบข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ และเป็นผู้คุ้นเคยกับข้อมูลที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของ สหกรณ์ฯ ข้อ 31 สมควรให้เข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ได้

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง

#### หนังสือแสดงความยินยอมของ สามี/ภรรยา ของสมาชิกสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้า ..... ยินยอมให้ ..... ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา  
ของข้าพเจ้าทำนิติกรรมอันเป็นการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรส กับสหกรณ์ฯ ที่จะทำขึ้นในวันหนึ่งวันใดในภายหน้า จนกว่าข้าพเจ้าบอกเลิกเป็นหนังสือ

(ลงชื่อ) ..... สามี/ภรรยา ผู้ให้คำยินยอม

#### เฉพาะเจ้าหน้าที่สหกรณ์

##### การรับเข้าเป็นสมาชิกสามัญ

รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุม ครั้งที่ ..... วันที่ .....  
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก วันที่ ..... จำนวน ..... หุ้น  
(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ฯ วันที่ ..... / ..... / .....  
(.....)

##### การลาออกจากเป็นสมาชิกสามัญ

ออกจากสหกรณ์เพราะเหตุ ..... ตามใบลาออกเลขที่ .....  
ตั้งแต่วันที่ ..... มติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ ..... ในการประชุมครั้งที่ ..... วันที่ .....  
(ลงชื่อ) ..... เลขานุการ วันที่ ..... / ..... / .....  
(.....)

แผ่นที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_



เลขที่รับ...../.....  
วันที่...../...../.....  
ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

และหนังสือรับเงินทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกผู้เสียชีวิต หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่ \_\_\_\_\_  
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_  
อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_  
เขต / อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ โทร. \_\_\_\_\_  
มือถือ \_\_\_\_\_

ขอแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์และผู้รับเงินทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกผู้เสียชีวิต หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร จากสหกรณ์ ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 38 โดยขอยกเลิก หนังสือแสดงเจตนาการแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และหนังสือรับเงินทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกผู้เสียชีวิต หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ที่จัดทำขึ้นก่อนฉบับนี้ทั้งหมด และขอให้ใช้ฉบับนี้แทน

ในกรณีที่ ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลงในระหว่างที่เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ จ่ายคืนเงินทุนเรือนหุ้นสะสม เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินรับฝาก รวมทั้งบรรดาเงินสวัสดิการอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิก ภายหลังจากการนำเงินดังกล่าวไปหักภาระหนี้สินของข้าพเจ้าที่มีต่อสหกรณ์ฯ ไว้เรียบร้อยแล้ว ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าจำนวน \_\_\_\_\_ คน ดังนี้ (กรณีมีผู้รับโอนผลประโยชน์มากกว่า 5 คน กรุณาเขียนเพิ่มเติมในแผ่นต่อไป)

1. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ ในอัตราร้อยละ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_
2. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ ในอัตราร้อยละ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_
3. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ ในอัตราร้อยละ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_
4. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ ในอัตราร้อยละ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_
5. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ ในอัตราร้อยละ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ทำหนังสือนี้ขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเพื่อเป็นหลักฐาน และได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้แสดงความจำนง  
( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน  
( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน  
( \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ ทุกท่านมาพร้อมกับเอกสารฉบับนี้ด้วย

## เอกสารแนบท้าย

หนังสือแสดงเจตนาการแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์  
และหนังสือรับเงินทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกผู้เสียชีวิต หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

เอกสารแนบท้ายนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือแสดงเจตนาการแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และหนังสือรับเงินทุนสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกผู้เสียชีวิต หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร โดยใช้เพิ่มเติมจำนวนผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้า ต่อเนื่องกับแผ่นที่ 1 อีกจำนวน \_\_\_ คน ดังนี้

6. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ ในอัตรา \_\_\_\_\_ %  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

7. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ ในอัตรา \_\_\_\_\_ %  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

8. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ ในอัตรา \_\_\_\_\_ %  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

9. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ ในอัตรา \_\_\_\_\_ %  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

10. ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ ในอัตรา \_\_\_\_\_ %  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ทำหนังสือนี้ขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเพื่อเป็นหลักฐาน และได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้แสดงความจำนง  
( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน  
( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน  
( \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ ทุกท่านมาพร้อมกับเอกสารฉบับนี้ด้วย

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนเพื่อนำส่ง  
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด  
วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือน

ข้าพเจ้า .....สังกัด มทร. .... วช/กอง/คณะ  
.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... สมัครเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัย  
เทคโนโลยีราชมงคล จำกัด โดยมีความประสงค์ให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้ารับเงินเดือน หักเงินได้รายเดือนและนำส่งให้ สหกรณ์  
ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ สหกรณ์ฯ ดังนี้

๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงิน เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือ  
หน่วยงาน ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แจ้งในแต่ละเดือน และนำส่งเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้  
ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

๒. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายหน่วยงานหรือพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน  
หักเงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แจ้งและ  
นำส่งเงินจำนวนนั้นให้ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แทนข้าพเจ้า

๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ หรือเงินได้อื่นใด ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้ สหกรณ์  
ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

๔. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วนเว้นแต่จะได้  
รับคำยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตาม  
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....) ตัวบรรจง

ลายมือชื่อ.....พยาน  
(.....)ตัวบรรจง

ลายมือชื่อ.....พยาน  
(.....)ตัวบรรจง

คำรับรองในการหักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่นใดของฝ่ายการเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอม ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.๒๕๔๒  
และหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนชำระหนี้ ของ นาย/นางสาว/นาง..... เพื่อนำส่งให้ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัย  
เทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ตามที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งมา

ลายมือชื่อ..... เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานการเงิน  
(.....) ตัวบรรจง  
ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อ..... หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน  
(.....) ตัวบรรจง  
ตำแหน่ง.....