**แบบหนังสือให้ความยินยอมหักเงินได้รายเดือน**

วันที่…………….เดือน………………………พ.ศ…………….

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

ด้วยข้าพเจ้า……………………………………………………………….ตำแหน่ง…………………………………..…….งาน/ตึก……………………………………………………….…………..……..กลุ่มงาน/ฝ่าย…………………………………….…………….…โรงพยาบาล/สถาบัน………………………………………………………………โทรศัพท์ภายใน……………………………………………..โทรศัพท์มือถือ………………………………………มีความประสงค์ขออนุมัตินำรถยนต์เข้าจอดในอาคารเฉลิมพระเกียรติฯ

หมายเลขพื้นที่…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ทั้งนี้ข้าพเจ้าฯ ยินดีชำระค่าพื้นที่รายเดือน ๆ ละ 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) โดยหักจากบัญชีเงินเดือนข้าพเจ้า เพื่อบริจาคเข้ากองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลสำหรับนำไปเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่วันที่…………………………………………………………เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติและมอบฝ่ายการเงินและบัญชีดำเนินการด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ……………………………………………………………………

(………………………………………………………..………)

ตำแหน่ง………………………..……………………..…………………