



ที่ ศธ ๐๔๐๕๘/ว ๖๐๕

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครปฐม เขต ๑
ถนนเพชรเกษม อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม ๗๓๐๐๐

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางการหักเงินเดือนเงินบำเหน็จเงินบำนาญเพื่อแก้ไขปัญหาหนี้สินครู ในการชำระหนี้โดยค้ำึงถึง
เงินคงเหลือเพื่อการดำรงชีพ

เรียน ข้าราชการบำนาญในสังกัด สพป.นครปฐม เขต ๑

อ้างถึง สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๔๐๐๑/ว ๔๔๐
ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกข้อตกลงความยินยอมการให้หักเงินเดือนเงินบำเหน็จเงินบำนาญเพื่อชำระหนี้ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน รับนโยบายจากรัฐบาล
ในการแก้ไขปัญหาหนี้สินครูทั้งระบบ โดยให้ทุกส่วนราชการปรับปรุงและกำหนดหลักเกณฑ์การหักเงินเดือน
เพื่อชำระหนี้ และดำเนินการบนหลักการ “ความสมัครใจและความยินยอมเป็นรายกรณี” โดยต้องจัดทำเป็น
ข้อตกลงเป็นรายกรณีและต้องมีหลักฐานแสดงความยินยอมเป็นหนังสืออย่างชัดเจน และต้องมีเงินคงเหลือ
สุทธิหลังการหักเงิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของเงินได้ หรือไม่น้อยกว่า ๖,๐๐๐ บาท แล้วแต่กรณีใดจะสูงกว่า
ทั้งนี้ ให้จัดลำดับการหักหนี้ให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครปฐม เขต ๑ จึงขอแจ้งให้ข้าราชการ
บำนาญยื่นความประสงค์การหักเงินเดือนเงินบำเหน็จเงินบำนาญด้วยตนเอง ได้ที่กลุ่มบริหารงานการเงินและ
สินทรัพย์ หากมีข้อสงสัย สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์ หมายเลขโทรศัพท์
๐๓๔-๓๐๖๕๐๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุคันธชาติ ชันศรี)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครปฐม เขต ๑ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครปฐม เขต ๑

“เรียนดี มีคุณธรรม”

กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์

โทร. ๐-๓๔๓๐-๖๕๐๔

โทรสาร ๐-๓๔๒๕-๔๓๗๓

บันทึกข้อตกลงยินยอมให้หักเงินเดือนเงินบำเหน็จเงินบำนาญเพื่อชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินเดือนเงินบำเหน็จเงินบำนาญเพื่อชำระหนี้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครปฐม เขต ๑

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน.....ข้าราชการบำนาญ สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครปฐม เขต ๑ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อกับได้.....

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงด้วยความสมัครใจ และให้ความยินยอมต่อสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครปฐม เขต ๑ เพื่อดำเนินการหักเงินเดือนเงินบำเหน็จเงินบำนาญ ของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้โดยเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ดังนี้

๑. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้คงเหลือเงินสุทธิหลังหักหนี้ ดังนี้ (กรุณา ✓ ช่องใดช่องหนึ่ง)

☐ ให้มีเงินคงเหลือเพื่อการดำรงชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของเงินเดือน

☐ ให้มีเงินคงเหลือเพื่อการดำรงชีพ ไม่น้อยกว่า ๖,๐๐๐ บาท (กรณีเงินคงเหลือร้อยละ ๓๐

ต่ำกว่า ๖,๐๐๐ บาท)

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้จัดลำดับการหักหนี้ตามหลักเกณฑ์และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑) ภาษีอากร

๒) หนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครู

๓) หนี้บำเหน็จค้ำประกัน

๔) ธนาคารออมสิน

๕) สถาบันการเงินอื่น ๆ (ถ้ามี).....

๓. ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ กับผู้เกี่ยวข้อง หลังจากได้ทำบันทึกข้อตกลงและให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยหนี้กับสถาบันการเงินอื่น ๆ และส่วนที่หักไม่ได้ ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบนำส่งด้วยตนเอง โดยจะไม่ให้ผู้ค้ำประกันได้รับความเดือดร้อนโดยเด็ดขาด ข้าพเจ้าจึงขอบันทึกยืนยันข้อตกลงและให้ความยินยอมกับ สพป.นครปฐม เขต ๑ ไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามความประสงค์ด้วยจักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสลิปเงินเดือนเดือนล่าสุด