



① เรียน ผู้อำนวยการสาขา สำนักงาน ฝ่าย.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... มีความประสงค์ให้ สสวท. ทำหนังสือส่งตัว ข้าพเจ้า และ หรือบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้า
คือ..... ซึ่งเกี่ยวข้องกับ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร
เพื่อ [] ตรวจรักษา [] เข้าพักรักษาตัว ในฐานะผู้ป่วยใน ที่โรงพยาบาล..... โดยข้าพเจ้ารับทราบ
และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าทราบแล้วว่า สสวท. จะเป็นผู้เรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลจากข้าพเจ้าเพื่อนำส่งให้โรงพยาบาล สำหรับ
ค่ารักษาพยาบาลตัวข้าพเจ้า และ หรือบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้าในวงเงินครั้งละไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

2. ข้าพเจ้าให้สัญญาว่าเมื่อ สสวท. ได้แจ้งหนี้เงินค่ารักษาพยาบาลให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ข้าพเจ้าจะริบนำส่งเงินจำนวนนั้น
ให้แก่ สสวท. ภายในกำหนดเวลาสามสิบวันนับจากวันได้รับแจ้ง หากข้าพเจ้าไม่ส่งเงินหรือส่งเงินไม่ครบจำนวนที่จะต้องส่งภายในกำหนด
เวลาดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้ สสวท. หักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะมีสิทธิได้รับจาก สสวท. หลังจากหักภาษีเงินได้และเงินที่
นำส่งให้ธนาคารอาคารสงเคราะห์ (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้อำนวยการสาขา สำนักงาน ฝ่าย.....

② เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นสมควรโปรดลงนามในหนังสือ ที่แนบ

ลงชื่อ.....
ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคลและพัฒนางานองค์กร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผลการพิจารณา

ลงชื่อ.....
รองผู้อำนวยการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....