



หนังสือรับรอง (ตนเอง)

สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด
เลขที่ 9 หมู่ 10 ถนนพระยาตรัง ตำบลท่าช้าง
อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง.....โรงเรียน/หน่วยงาน.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ปัจจุบันรับราชการ รวม.....ปี และรับเงินเดือน.....บาท

(.....) ขอรับรองว่า หลังเกษียณราชการ
จะขอรับเงินบำเหน็จรายเดือน และถ้าหากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่กู้ไปจาก
สหกรณ์ฯ ทั้งหมดโดยพลัน

(ลงชื่อ).....

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....



หนังสือรับรอง

สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด
เลขที่ 9 หมู่ 10 ถนนพระยาตรัง ตำบลท่าช้าง
อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี 22000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า.....เป็นลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง
.....โรงเรียน/หน่วยงาน.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เริ่มรับราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จนถึงปัจจุบัน (รวม.....ปี) และ
ได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินบำเหน็จรายเดือนหลังเกษียณราชการ ตามแบบ 5313 มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 30 กันยายน 2552 เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา / หัวหน้าหน่วยงาน