



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียน..... อำเภอ.....  
ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง การกู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้เพื่อที่อยู่อาศัย(สวัสดิการไม่มีเงินฝาก)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต ๒ )

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) ..... เป็นข้าราชการครู  
โรงเรียน ..... อำเภอ ..... สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา  
พระนครศรีอยุธยา เขต ๒ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตำแหน่ง .....  
ระดับ ..... บรรจุเข้าทำงาน เมื่อวันที่ ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....- บาท  
(.....) รับผิดชอบเดือนละ .....-บาท (.....)  
และมีรายได้พิเศษอื่น ๆ เฉลี่ยต่อเดือน (วิทยฐานะ) เดือนละ .....-บาท มีความประสงค์ขอยืมเงิน  
สวัสดิการฯ วงเงิน..... บาท (.....)  
ธนาคาร..... สาขา.....

ในการนี้จึงขอความอนุเคราะห์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต ๒  
ออกหนังสือรับรองสิทธิ์ การกู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้เพื่อที่อยู่อาศัย(สวัสดิการไม่มีเงินฝาก) เพื่อใช้ประกอบ  
ในการกู้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

โทร.....