

หนังสือยินยอมการหักเงินเดือน  
ค่าบริการดูแลเด็กเล็ก  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี  
(โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและชัดเจน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานคลัง

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว .....นามสกุล.....  
ประเภทบุคลากร  พนักงาน  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างของมหาวิทยาลัย  พนักงานสมทบ  
สังกัด ภาควิชา/ศูนย์/ส่วน..... คณะ/สำนัก/สถาบัน.....  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี เบอร์โทรศัพท์ .....

ขอชำระค่าบริการในการดูแลเด็กเล็ก จำนวน ..... คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

- ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
  - เด็กเล็กก่อนวัยเรียน อายุ 6 เดือนแต่ไม่เกิน 1 ปี
  - เด็กเล็กก่อนวัยเรียน อายุตั้งแต่ 1 ปีแต่ไม่เกิน 3 ปี 6 เดือน
  - เด็กเล็กวัยเรียน ตอนเย็นหลังเลิกเรียน
  - เด็กเล็กวัยเรียน ช่วงปิดภาคการศึกษา
- ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
  - เด็กเล็กก่อนวัยเรียน อายุ 6 เดือนแต่ไม่เกิน 1 ปี
  - เด็กเล็กก่อนวัยเรียน อายุตั้งแต่ 1 ปีแต่ไม่เกิน 3 ปี 6 เดือน
  - เด็กเล็กวัยเรียน ตอนเย็นหลังเลิกเรียน
  - เด็กเล็กวัยเรียน ช่วงปิดภาคการศึกษา

ค่าบริการดูแลระหว่างเดือน.....ปี พ.ศ. .... ถึง เดือน..... ปี พ.ศ.  
..... รวมเป็นอัตราค่าบริการดูแลเด็กเล็ก เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ..... บาท โดยให้หักเงินเดือน  
สิ้นเดือนของเดือน..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรีหักเงินเดือนของข้าพเจ้า  
ตามอัตราค่าบริการในการดูแลเด็กเล็กที่ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี เรื่อง สวัสดิการด้านดูแล  
เด็กเล็ก พ.ศ. 2559 และขอรับรองว่าบรรดารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....