



ที่...../.....

.....
.....
.....

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล

ตำแหน่ง ระดับ..... หน่วยงาน.....

ขอรับรองว่า ปัจจุบัน นาย / นาง / นางสาว..... นามสกุล.....

เป็นข้าราชการ / พนักงาน ของหน่วยงาน..... ถนน.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท (.....) มีความประสงค์จะยื่น

คำร้องขอลดอายุราชการและทำสัญญาประกันในการลดอายุราชการ นาย / นาง / นางสาว.....

ซึ่งเป็นผู้ต้องหา / จำเลย ในข้อหา.....ต่อศาลจังหวัดอุทัยธานี

นาย / นาง / นางสาว.....มีหนี้สิน ดังนี้

- ๑. จำนวน บาท
- ๒. จำนวนบาท
- ๓. จำนวนบาท

เมื่อหักหนี้แล้วคงเหลือเงินเดือนสุทธิ..... บาท (.....)

กรณีนี้ นาย / นาง / นางสาว..... ผิดสัญญาประกันต่อศาล

ข้าพเจ้ายินยอมให้ศาลมีอำนาจบังคับเงินเดือนรายเดือน บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจะ
พึงจ่ายทั้งหมดแก่ นาย / นาง / นางสาว..... ได้

และในขณะที่ผู้ขอประกันอยู่ในระหว่างประกันตัวผู้ต้องหา / จำเลย ในคดีอื่น คือ
นาย / นาง / นางสาว ในวงเงิน.....บาท
(.....) ที่ศาล
คดีอาญาหมายเลขดำที่.....คดีอาญาหมายเลขแดงที่.....

ข้อความทั้งหมดนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริง

เมื่อได้รับมอบหมายจากศาล ข้าพเจ้ายินยอมหัก และส่งเงินดังกล่าวต่อศาล เพื่อชำระ
ค่าปรับ ในกรณี นาย / นาง / นางสาว..... ทำสัญญาไว้ต่อศาลในหนังสือ
หนังสือที่ออกให้ครั้งนี้ ใช้ได้เพียงครั้งเดียว

จึงขอรับรองไว้เป็นหลักฐาน ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....