

ที่ อด ๐๐๓๓.๐๐๑/ ๒๕๖๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๔ ถนนอธิบดี อำเภอเมืองอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๙ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งความประสงค์เข้าร่วมแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH⁺)

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขาอุดรธานี

ตามที่ ธนาคารได้ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข จัดให้มีแผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH⁺) เพื่อเป็นสวัสดิการให้แก่บุคลากรของหน่วยงานในสังกัดหรือภายใต้การกำกับของ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีประเภทสินเชื่อที่ธนาคารให้บริการ ได้แก่ สินเชื่อเคหะแก่ข้าราชการและพนักงาน รัฐวิสาหกิจ สินเชื่อสวัสดิการสำหรับข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ สินเชื่อ Salary เปย์ (เพื่อบุคลากรภาครัฐ) สินเชื่อสวัสดิการสำหรับข้าราชการบำนาญและลูกจ้างประจำ โดยใช้บำเหน็จตกทอดเป็นหลักประกัน และสินเชื่อ รายได้ประจำสุขใจ นั้น

หน่วยงานขอแจ้งยืนยันการเป็นหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนนำส่งชำระหนี้ของหน่วยงานใน สังกัด ดังนี้

๑. ธนาคารออมสินสาขาให้บริการ ได้แก่
 - ๑.๑ ธนาคารออมสินทุกสาขาในจังหวัดอุดรธานี
 ๒. ธนาคารออมสินสาขารับชำระหนี้ ได้แก่ ธนาคารออมสินสาขาอุดรธานี
 ๓. ประเภทบุคลากรที่หน่วยงานหักเงินเดือนนำส่งชำระหนี้ให้ธนาคาร ได้แก่
 - ๓.๑ ข้าราชการ
 - ๓.๒ ลูกจ้างประจำ
 - ๓.๓ พนักงานราชการ
 - ๓.๔ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
งานการเงินและบัญชี
โทร. ๐-๔๒๒๒-๓๕๖ ต่อ ๑๒๗