

แบบฟอร์มยืนยันหรือการแจ้งเหตุขัดข้องในการนำส่งเงินอายุ

หน่วยงานที่แจ้ง.....

.....

.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบังคับคดีจังหวัดอุดรธานี

บริษัท.....ได้ตรวจสอบแล้วขอยืนยันว่า
(นาย/นาง/นางสาว)..... จำเลยที่.....

ในคดีแพ่งของศาล.....คดีหมายเลขแดงที่.....

ระหว่าง.....โจทก์.....จำเลย

- มีเงินค่าจ้าง/เงินเดือนและรายได้อื่นที่มีลักษณะเดียวกัน
() เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ต่อเดือน (จำนวน.....บาท)
() ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ต่อเดือน (จำนวน.....บาท)
- โบนัสประจำปี
() มีโบนัสประจำปี
() ไม่มีโบนัส
- เงินบำนาญ ค่าชดเชยเงินตอบแทนกรณีออกจากงาน
() มี
() ไม่มี
- มีรายได้จากการทำงานเป็นครั้งคราว เช่น ค่าล่วงเวลา เบี้ยขยัน
() มี
() ไม่มี
- อื่นๆ.....
() ไม่ได้เป็นพนักงานของบริษัท
() ลาออกหรือพ้นสภาพพนักงาน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

สามารถส่งเอกสารกลับได้ที่

โทรสาร (๐๔๒) ๒๔๖๐๑๙

E-mail udonthaniled@gmail.com

แอดไลน์ส่งเอกสารผ่านการสแกน QR Code