



แบบสมาชิก ลาออกจากราชการ ย้ายราชการ มีความประสงค์จะเป็นสมาชิกต่อ

มีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ หักเงินค่าหุ้นและเงินชำระหนี้ จากเงินบำเหน็จหรือเงินบำนาญ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า..... : สมาชิกเลขที่..... หน่วยงาน.....

ตำแหน่งรับราชการครั้งสุดท้าย.....

- ลาออกจากราชการ
 ลาออกจากราชการเพื่อไปปฏิบัติงานที่.....
 ย้ายราชการ ไปรับราชการที่.....

ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน.....

** ตั้งแต่วันที่..... ได้รับเงินบำเหน็จ..... บาท หรือ เงินบำนาญ..... บาท
 ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ที่จะให้สหกรณ์ดำเนินการ ดังนี้

ข้าพเจ้าจะชำระค่าหุ้นและหนี้เงินกู้ โดยวิธี

- ขอส่งค่าหุ้นและหนี้ตามปกติ โดยหักจากบัญชีเงินเดือน
- ขอส่งค่าหุ้นและหนี้ โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ บัญชีเลขที่ 504-1-10880-3
ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาเชียงราย ประเภทออมทรัพย์
- ขอนำเงินมาส่งด้วยตนเองไม่เกินวันที่ 7 ของเดือน
- อื่นๆ.....

ปัจจุบัน ณ วันที่..... มีเงินค่าหุ้น จำนวน..... บาท มีหนี้เงินกู้ จำนวน..... บาท

ขอให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป โดยข้าพเจ้าจะปฏิบัติ

ตามระเบียบของสหกรณ์ และเงื่อนไขที่ใ้ไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
 (.....)

ติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อมูล ณ วันที่.....

- มีค่าหุ้นอยู่ในสหกรณ์ จำนวนเงิน.....บาท (ส่งเงินค่าหุ้น เดือนละ.....บาท)
 - มีหนี้เงินกู้สามัญ จำนวนเงิน.....บาท (ส่งเงินชำระหนี้ เดือนละ.....บาท)
 - มีหนี้เงินกู้ถูกเงิน(หน้าเคาน์เตอร์) จำนวนเงิน.....บาท (ส่งเงินชำระหนี้ เดือนละ.....บาท)
 - มีหนี้เงินกู้ถูกเงิน ATM จำนวนเงิน.....บาท (ส่งเงินชำระหนี้ เดือนละ.....บาท)
- รวมหนี้เงินกู้สหกรณ์ จำนวนเงิน.....บาท (รวมส่งหุ้นและหนี้ เดือนละ.....บาท)

โปรดพลิก



ผู้ค้าประกันเงินกู้ 1..... 2..... 3.....
4..... 5.....

มีหนี้ในฐานะผู้ค้าประกันเงินกู้ 1..... 2..... 3.....
4..... 5.....

.....เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ. ผู้ค้าประกันได้ลงนามรับทราบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน/ เลขทะเบียนที่.....
(.....)

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน/ เลขทะเบียนที่.....
(.....)

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน/ เลขทะเบียนที่.....
(.....)

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน/ เลขทะเบียนที่.....
(.....)

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน/ เลขทะเบียนที่.....
(.....)

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน/ เลขทะเบียนที่.....
(.....)

งานธุรการนำเสนอที่ประชุมกรรมการ..... วันที่.....แจ้งอายัดเงินบำเหน็จหรือเงินบำนาญ วันที่.....