



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงการส่งหุ้รายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด/โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด ตาก ปัจจุบัน ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือนๆละ.....บาท เงินวิทยฐานะ.....

บาท รวมเงินได้รายเดือน.....บาท มีความประสงค์จะขอดำเนินการ ดังต่อไปนี้

เพิ่ม ลด การส่งค่าหุ้รายเดือน จากเดิมส่งเดือนละ.....บาท เปลี่ยนเป็นส่งเดือนละ.....บาท ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

ของดการส่งค่าหุ้รายเดือน โดยข้าพเจ้า ไม่มีหนี้กับสหกรณ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้องขอ

(.....)

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัว
- สลิปเงินเดือนๆสุดท้าย

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์

สมาชิกขอดำเนินการ ดังต่อไปนี้

เพิ่ม ลด การส่งค่าหุ้รายเดือน โดยเงินได้รายเดือนรวม.....บาท ส่งค่าหุ้ตามระเบียบฯ ร้อยละ 5บาท เห็นควร ไม่อนุมัติ อนุมัติตามคำร้องขอ อนุมัติตามระเบียบ จำนวนบาท

ของดการส่งค่าหุ้รายเดือน โดยไม่มีหนี้กับสหกรณ์ และมีหุ้จำนวน.....บาท ส่งชำระค่าหุ้รายเดือนมาแล้วจำนวน.....งวด เป็นไปตามข้อบังคับฯข้อ 8 เห็นควร ไม่อนุมัติ อนุมัติตามคำร้องขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ธุรการ

...../...../.....

ความเห็นผู้จัดการ

ไม่อนุมัติ อนุมัติตามคำร้องขอ อนุมัติตามระเบียบ จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

...../...../.....