



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงการส่งหุ้รายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....
สังกัด/โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด ตากปัจจุบัน ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือนๆละ.....บาท เงินวิทยฐานะ.....
บาท รวมเงินได้รายเดือน.....บาท มีความประสงค์จะขอดำเนินการ ดังต่อไปนี้
 เพิ่ม ลด การส่งค่าหุ้รายเดือน จากเดิมส่งเดือนละ.....บาท เปลี่ยนเป็นส่งเดือนละ.....บาท ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป
 ของดการส่งค่าหุ้รายเดือน โดยข้าพเจ้า ไม่มีหนี้กับสหกรณ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้องขอ
(.....)

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัว 2. สลิปเงินเดือนๆสุดท้าย

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์

สมาชิกขอดำเนินการ ดังต่อไปนี้
 เพิ่ม ลด การส่งค่าหุ้รายเดือน โดยเงินได้รายเดือนรวม.....บาท ส่งค่าหุ้ตามระเบียบฯ
ร้อยละ 5บาท เห็นควร ไม่อนุมัติ อนุมัติตามคำร้องขอ อนุมัติตามระเบียบ จำนวนบาท
 ของดการส่งค่าหุ้รายเดือน โดยไม่มีหนี้กับสหกรณ์ และมีหุ้จำนวน.....บาท ส่งชำระค่าหุ้ราย
เดือนมาแล้วจำนวน.....งวดเป็นไปตามข้อบังคับฯข้อ 8 เห็นควร ไม่อนุมัติ อนุมัติตามคำร้องขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ธุรการ
...../...../.....

ความเห็นผู้จัดการ

ไม่อนุมัติ อนุมัติตามคำร้องขอ อนุมัติตามระเบียบ จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน
...../...../.....