



แบบคำขอลาออก/โอนย้ายจากการเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

- ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
 ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างบำเหน็จรายเดือน ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

ข้าพเจ้าต้องการลาออก/โอนย้ายจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯเนื่องจาก(กรณีระบุเหตุผล).....

.....เริ่มตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

ข้าพเจ้ามีความประสงค์รับเงินคืน ดังนี้คือ

- โดยเช็คในนามของข้าพเจ้า โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย
(แบบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารที่ชื่อบัญชีต้องตรงกันกับชื่อของสมาชิกผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

..... ผู้ขอลาออก
(.....)
.....

กรรมการประจำหน่วย

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์

- มีทุนเรือนหุ้น.....บาท เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ.....บาท
 มีหนี้สิน(เงินกู้สามัญ).....บาท มีหนี้สิน(เงินกู้ฉุกเฉิน).....บาท
 มีหนี้สิน(เงินกู้พิเศษ).....บาท มีหนี้สิน(สวัสดิการ).....บาท
 ไม่มีหนี้สิน ไม่มีภาระค้ำประกัน
 มีภาระค้ำประกัน 1. ชื่อ.....เลขสมาชิก.....
2. ชื่อ.....เลขสมาชิก.....
3. ชื่อ.....เลขสมาชิก.....
4. ชื่อ.....เลขสมาชิก.....
5. ชื่อ.....เลขสมาชิก.....
6. ชื่อ.....เลขสมาชิก.....

อนุมัติให้ลาออก/โอนย้าย.....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

หมายเหตุ ขึ้นใบลาออกภายในสิ้นเดือน (วันทำการ) พร้อมหน้าสมุดบัญชี ธ.กรุงไทย