



แบบคำขอลาออก/โอนย้ายจากการเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

- ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างบำนาญรายเดือน ตำแหน่ง.....

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

ข้าพเจ้าต้องการลาออก/โอนย้ายจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯเนื่องจาก(กรณีระบุเหตุผล).....

.....เริ่มตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

ข้าพเจ้ามีความประสงค์รับเงินคืน ดังนี้คือ

- ☐ โดยเช็คในนามของข้าพเจ้า ☐ โดยขอรับเงินคืนเมื่อได้รับเงินปันผลประจำปีแล้ว
☐ โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

(แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารที่ชื่อบัญชีต้องตรงกันกับชื่อของสมาชิกผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)

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

****กรณีสมาชิกลาออก ก่อนเดือน กันยายน ของทุกปี จะไม่ได้รับเงินปันผล****

