

# แบบคำขอลาออก/โอนย้ายจากการเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....

ข้าพเจ้าต้องการลาออก/โอนย้ายจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯเนื่องจาก(กรุณาระบุเหตุผล).....

.....เริ่มตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

ข้าพเจ้ามีความประสงค์รับเงินคืน ดังนี้คือ

โดยเช็คในนามของข้าพเจ้า

โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

(แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารที่ชื่อบัญชีต้องตรงกับชื่อของสมาชิกผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

.....

(.....)

กรรมการประจำหน่วย

.....ผู้ขอลาออก

(.....)

## บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์

มีทุนเรือนหุ้น.....บาท

มีหนี้สิน(เงินกู้สามัญ).....บาท

มีหนี้สิน(เงินกู้ฉุกเฉิน).....บาท

มีหนี้สิน(เงินกู้พิเศษ).....บาท

มีหนี้สิน(สวัสดิการ).....บาท

เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ.....บาท

ไม่มีหนี้สิน

ไม่มีภาระค้ำประกัน

มีภาระค้ำประกัน 1.....

2.....

3.....

อนุมัติให้ลาออก/โอนย้าย.....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ ยื่นใบลาออกภายในวันที่ 2 ของทุกเดือน. พร้อมหน้าสมุดบัญชี ธ.กรุงไทย