



ใบลาออกจากสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

กรุณาแนบ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
ของผู้ขอลาออก/ผู้มอบอำนาจ
และผู้รับมอบอำนาจ

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

ด้วยเหตุผล คือ ☐ ต้องการใช้เงิน ☐ เกษียณอายุราชการ ☐ เปลี่ยนสถานภาพการเป็นสมาชิก ☐ เสียชีวิต
☐ ย้ายหน่วยงาน ☐ ลาออกจากการงาน ☐ เหตุผลส่วนตัว ☐ ถูกให้ออกจากการเป็นสมาชิก

เมื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ อนุมัติให้ข้าพเจ้าพ้นสมาชิกภาพตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ไม่ขอรับเงินปันผลและเฉลี่ยคืนสำหรับปีที่ข้าพเจ้าพ้นสมาชิกภาพ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

.....ผู้ขอลาออก
(.....)

หนังสือมอบอำนาจรับเงินค่าหุ้น

ข้าพเจ้า.....ขอมอบอำนาจให้.....

รับเงินค่าหุ้นและเงินอื่นใดที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้า

.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

.....พยาน
(.....)

.....พยาน
(.....)

บันทึกเจ้าหนี้ที่สหกรณ์

- มีเงินค่าหุ้นอยู่ในสหกรณ์ ณ วันที่.....จำนวน.....บาท
- มีหนี้สินต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ คงเหลือ ณ วันที่.....จำนวน.....บาท
- มีข้อผูกพันในฐานะผู้ค้ำประกันของสมาชิกสหกรณ์ ดังนี้
 -สมาชิกเลขที่.....
 -สมาชิกเลขที่.....
 -สมาชิกเลขที่.....
 -สมาชิกเลขที่.....
 -สมาชิกเลขที่.....

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล

วันที่.....

ได้นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่.....วันที่.....

มีมติ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
☐ อื่นๆ เนื่องจาก.....

นายปิยรัตน์ โพธินาม
ผู้จัดการ

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่อง
วันที่.....

เจ้าหน้าที่ผู้ทำรายการ

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินการ
วันที่.....