



สธ.สอ.สธ.ชก. ๓

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรับเอกสาร

ลงชื่อ.....

(เจ้าหน้าที่)

วันที่รับ.....

ใบลาออก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ

เรียน นายสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....เลขพัฒนากิจสงเคราะห์.....สังกัดหน่วยงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ได้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ นั้น บัดนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะลาออกจากการเป็น

สมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ฯ ด้วยเหตุผล.....

หากมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการกิจการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด มีมติอนุมัติให้ข้าพเจ้าออกจากสมาคมฯ ได้แล้ว เงินค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้าที่ยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันคงเหลืออยู่ในสมาคมฯ ข้าพเจ้าประสงค์ให้ ดังนี้

☐ หักชำระหนี้ของสหกรณ์ฯ (กรณีข้าพเจ้ามีภาระหนี้สินต่อสหกรณ์ฯ)

☐ โอนเข้าบัญชีธนาคาร (กรณีข้าพเจ้าไม่มีภาระหนี้สินต่อสหกรณ์ฯ) ตามเอกสารที่แนบ

จึงขอลาออกตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานพร้อมคำขอนี้ประกอบด้วย

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (กรณีบัญชีต่างจังหวัด สมาคมฯ จะหักค่าธรรมเนียมในเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าของท่าน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่สมาคมฯ	ผู้จัดการสมาคมฯ	อุปนายกสมาคมฯ
☐ มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด	☐ เห็นควรนำเข้าที่ประชุมเพื่ออนุมัติ การลาออกของสมาชิกรายนี้	☐ เห็นควรนำเข้าที่ประชุม คณะกรรมการฯเพื่ออนุมัติลาออก จากสมาคมฯ ต่อไป
☐ ไม่มีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด <u>การลาออกจะมีผลตั้งแต่วันที่ประชุมอนุมัติ</u>	☐ ไม่เห็นควรนำเข้าที่ประชุมเนื่องจาก	☐ ไม่เห็นควรนำเข้าที่ประชุม เนื่องจาก
(ลงชื่อ)..... (.....)	(ลงชื่อ)..... (.....)	(ลงชื่อ)..... (.....)