



ใบลาออกจากสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

กรุณาแนบ
 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง ของ
 ผู้ขอลาออก/ผู้มอบอำนาจ
 และผู้รับมอบอำนาจ
 2. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

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

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

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

ด้วยเหตุผล คือ ต้องการใช้เงิน เกษียณอายุราชการ เปลี่ยนสถานภาพการเป็นสมาชิก เสียชีวิต
 ย้ายหน่วยงาน ลาออกจากการงาน เหตุผลส่วนตัว ถูกให้ออกจากการเป็นสมาชิก

เมื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ อนุมัติให้ข้าพเจ้าพ้นสมาชิกภาพตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ไม่ขอรับเงิน
 ปี้นผลและเฉลี่ยคืนสำหรับปีที่ข้าพเจ้าพ้นสมาชิกภาพ

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.....