

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครนายก จำกัด โทร.037-316139

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินหุ้น

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครนายก จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....ส่งหุ้นรายเดือน

เดือนละ.....บาท (.....) รวมเป็นสมาชิกจำนวน

.....งวด มีหุ้นสะสม ณ วันที่.....เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น

.....บาท (.....) จึงมีความประสงค์จะ

(.....) เพิ่ม ส่งเงินค่าหุ้นเดือนละ.....บาทต่อเดือน

(.....) ลด ส่งเงินค่าหุ้นเดือนละ.....บาทต่อเดือน

(.....) งด

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป โดยได้แนบสำเนาใบเสร็จรับเงินค่าหุ้น
(เดือนล่าสุด) และสำเนาสลิปเงินเดือน(ปัจจุบัน) มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....

หมายเหตุ

1. เบิกเงินได้รายเดือน ให้เติมข้อความที่เงินเดือนผ่าน หรือตามจ่ายเงินเดือน
2. ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ภายใน (.....) ที่ต้องการ
3. อัตราค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าร้อยละ 3 แต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้รายเดือน