

แบบฟอร์มการลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

สังกัด.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....เริ่มเป็นสมาชิกตั้งแต่เดือน..... พ.ศ.....

เป็นต้นมา ได้ส่งค่าหุ้นรวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพราะ (เหตุผลที่ลาออก).....

และข้าพเจ้าประสงค์จะขอลอนหุ้นที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ตั้งแต่

- วันที่กรรมการฯ อนุมัติโดยไม่มีเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีที่ผ่านมา
- เดือน พฤศจิกายน สกหน้า พร้อมกับหยุดส่งค่าหุ้น โดยได้รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีที่ผ่านมา

โดยมีความประสงค์ขอรับเงินทุนเรือนหุ้นคืน เป็น เชื่อกที่สหกรณ์ฯ

โอนเข้าบัญชีร.กรุงไทย สาขา.....เลขที่บัญชี.....

โอนเข้าบัญชีร.กส. สาขา.....เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ

การค้ำประกัน ถ้าหากท่านคิดภาระค้ำประกันเงินกู้บุคคลอื่น ท่านจะต้องหาสมาชิกอื่นมาค้ำประกันแทนท่าน มิฉะนั้นสหกรณ์ฯ จะไม่สามารถให้ท่านลาออกและคืนค่าหุ้นแก่ท่านได้และสำหรับผู้ที่มิห็นี่คงค้างอยู่กับสหกรณ์ต้องนำเงินมาชำระหนี้ก่อนมิฉะนั้นคณะกรรมการฯจะไม่อนุมัติให้ท่านลาออก