

เรื่อง ขอลาออกจากสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้าเลขทะเบียนสมาชิกที่

บรรจุเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงฯ/ลูกจ้างชั่วคราว/จ้างเหมาบริการบุคคลธรรมดา
และทำงานประจำในตำแหน่ง..... แผนก/หอผู้ป่วย.....

เบอร์โทร(ที่ทำงาน).....เบอร์โทร(มือถือ)..... สังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย -ลก

อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดราชบุรี มีความประสงค์ขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุโขทัย -ลก จำกัด
เนื่องจากเหตุผล..... ลาออกจากสหกรณ์ ลาออกจากราชการ/โรงพยาบาล

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าจะมารับเงิน
ค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ด้วยตนเองหรือข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้.....ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดราชบุรี แผนก/หอผู้ป่วย.....เป็นผู้รับเงินค่าหุ้น
แทนข้าพเจ้า ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

**สมาชิกมีเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
กับสหกรณ์ ฯ หรือไม่**

เปิด ไม่เปิด

ขอแสดงความนับถือ

..... สมาชิกผู้ลาออก
..... ผู้รับมอบอำนาจ
..... พยาน
(.....)

เลขที่บัญชี -

ลายมือชื่อ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเจ้าสังกัด

.....
..... ผู้บังคับบัญชา

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เงินค่าหุ้นสะสมซึ่งมีอยู่ในสหกรณ์ เมื่อวันที่.....รวมทั้งสิ้น.....บาท

มีหนี้สินในฐานะผู้กู้ยืมเงิน เมื่อวันที่.....รวมทั้งสิ้น.....บาท

รวมทั้งสิ้น.....บาท

มีพันธะในฐานะผู้ค้ำประกัน คือ 1.....มีหนี้คงเหลือ.....บาท

2.....มีหนี้คงเหลือ.....บาท

3.....มีหนี้คงเหลือ.....บาท

4.....มีหนี้คงเหลือ.....บาท

5.....มีหนี้คงเหลือ.....บาท

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

...../...../.....

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

.....

มติที่ประชุม อนุมัติ ไม่อนุมัติ

มีผลวันที่.....

.....เลขานุการ
...../...../.....

ผ่านการตรวจสอบ

วันที่.....

ประธานอนุกรรมการ.....

อนุกรรมการ.....

อนุกรรมการ.....