การขาดจากสมาชิกภาพ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การขาดจากสมาชิกภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

สถานะภาพเกี่ยวข้องเป็น ☐ สมาชิกสหกรณ์ ☐ คู่สมรส บุตร บิดา มารดา นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....วัน/เดือน/ปีที่เป็นสมาชิก.....

สังกัดหน่วยงาน.....มีความประสงค์ขาดจากสมาชิกภาพสหกรณ์ฯ ทั้งนี้ เนื่องจาก

☐ ตาย ☐ ลาออก

☐ เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ ☐ ต้องคำพิพากษาให้ล้มละลาย

☐ ต้องคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษ หรือความผิดอันกระทำโดยประมาท

☐ ขาดคุณสมบัติของสมาชิก ตามข้อบังคับข้อ 32 ☐ ถูกให้ออกจากสหกรณ์

เมื่อคณะกรรมการดำเนินการอนุญาต และข้าพเจ้าได้ถอนเงินหุ้นจากสหกรณ์เสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ฯ มาชำระหนี้ในฐานะผู้กู้ โดยจะไม่ขอรับเงินปันผลตามหุ้น และเงินเฉลี่ยคืนในปีที่ออก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามความประสงค์

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(ตัวบรรจง).....

เสนอ ประธานกรรมการ

1. มีค่าหุ้นอยู่ในสหกรณ์ เมื่อสิ้นเดือน.....
   เป็นเงิน.....บาท ส่งหุ้นเดือนละ.....บาท
2. มีหนี้ฐานะผู้กู้คงเหลือ เมื่อวันที่.....
   เป็นเงิน.....บาท
3. มีเงินฝากคงเหลือ เมื่อวันที่ .....เป็นเงิน.....บาท
4. มีหนี้ฐานะผู้ค้ำประกัน.....
5. มีภาระการค้ำประกันสมาชิก.....คน ดังนี้

.....

.....

.....

.....

วงเงินค้ำประกันคงเหลือ.....บาท

.....เจ้าหน้าที่

(.....)

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

เห็นควร.....

.....

.....

(นางสุมนตรา พรไตรศักดิ์)

ผู้จัดการ

เห็นควร.....

.....

.....

(นายยุทธพล ภูเลื่อน)

ประธานกรรมการดำเนินการ

หนังสือมอบอำนาจรับเงินค่าหุ้น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วยงาน.....

ขอมอบอำนาจให้.....ที่อยู่.....เป็นผู้รับเงินค่าหุ้นที่ข้าพเจ้ามีอยู่ทั้งสิ้นในสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด แทนข้าพเจ้าเพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

หรือโอนเข้าบัญชี ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ (ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....) (.....)