



ฝ่ายทะเบียนหุ่นหนี
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด
 เลขรับ.....
 วันที่.....เวลา.....น.

เขียนที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลเปลี่ยนแปลงอัตราค่าหุ้นรายเดือนในสถานการณ์โรคระบาด COVID-19
เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน
 สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ปฏิบัติราชการ
 ในตำแหน่ง.....หน่วยงาน(รพ./สสอ./ศูนย์).....
 อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
 มีเงินได้รายเดือนเดือนละ.....บาท มีความประสงค์ที่จะขอส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน
 เดิมส่งค่าหุ้นเดือนละ.....บาท **ขอส่งลดลงเป็นเดือนละ.....บาท**
 โดยเริ่มลดส่งเงินค่าหุ้นตามที่คณะกรรมการดำเนินการอนุมัติ เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....
 (.....)

เสนอคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ

ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุญาตให้สมาชิกดังกล่าวเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้น
 รายเดือนได้ตามร้องขอ ตามข้อบังคับของสหกรณ์ โดย ณ วันที่.....
 มีทุนเรือนหุ้น.....บาท

อนุมัติให้เปลี่ยนแปลงอัตราส่งค่าหุ้นรายเดือน
 โดย ลดส่งหุ้น
 ตั้งแต่วัดประจำเดือน.....
หัวหน้าฝ่ายทะเบียนหุ่นหนี

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
ผู้จัดการ

.....กรรมการดำเนินการ

หมายเหตุ โปรดยื่นก่อนวันที่ 20 ของเดือน ทั้งนี้ ต้องไม่เกิน วันที่ 30 กันยายน 2563