



## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

๓ ถนนป่าขาม ๑ ตำบลหัวเวียง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๒ ๖๓๘๔ มือถือ ๐๘ ๓๗๖๖ ๓๑๑๓ โทรสาร ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑

www.lphosaving.com E-mail: lphosaving@hotmail.co.th

ที่ สอ.สธ.ลป.ว. ๓๒๗ /๒๕๖๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การถือหุ้นรายเดือนตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง หัวหน้างานกลุ่มงานทุกงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการอื่นๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ได้ดำเนินการปรับเพิ่มหุ้นรายปีขั้นต่ำของสมาชิกให้เป็น ๕% ของเงินเดือน ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ นั้น เพื่อให้การบริหารการเงินเป็นไปด้วยดีและเป็นประโยชน์แก่สหกรณ์ฯ ดังนั้น มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ ๓๖ ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ จึงให้งดการปรับเพิ่มค่าหุ้นรายปี ประจำปี ๒๕๖๑ โดยได้กำหนดหลักเกณฑ์การปรับค่าหุ้นรายเดือน คือ

๑. สมาชิกต้องถือหุ้นรายเดือนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕ ของเงินได้รายเดือน สูงสุดไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท
๒. เปิดให้เพิ่มหุ้นรายเดือนได้ปีละ ๒ ครั้ง ดังนี้  
ครั้งที่ ๑ เดือนมีนาคม (สมาชิกยื่นแบบแสดงความจำนงภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์)  
ครั้งที่ ๒ เดือนตุลาคม (สมาชิกยื่นแบบแสดงความจำนงภายในวันที่ ๒๘ กันยายน)
๓. สมาชิกสามารถขอลดค่าหุ้นรายเดือนได้ทุกเดือน โดยต้องยื่นแบบแสดงความจำนงภายในวันที่ ๒๘ ของทุกเดือน และจะมีผลในเดือนถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและกรุณาแจ้งให้สมาชิกในหน่วยงานทราบโดยทั่วกันต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิเวศย์ ตันตาปกุล)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ฝ่ายธุรการ

โทร. ๐๕๔๒๒ ๖๓๘๔

โทรสาร. ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑

www.lphosaving.com