

ใบลาออกการเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.สมาชิกทะเบียนที่.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....มีความประสงค์
ขอลาออกจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด เนื่องจาก.....

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสหกรณ์ฯ แล้วข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินค่าหุ้นที่มีอยู่ (หักจากหนี้สินต่างๆ ที่มีอยู่ในสหกรณ์) โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา.....
บัญชีเลขที่.....ตามสำเนาบัญชีธนาคารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้าได้รับทราบว่ ในการลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์และถอนหุ้นคืนก่อนสิ้นปีทางบัญชี
สหกรณ์ (31 ธันวาคม) จะไม่ได้รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปี ที่ออกนั้น ตามข้อบังคับสหกรณ์ข้อ 45
รวมทั้งสวัสดิการต่าง ๆ และเงิน ส.ค.ก.ของสหกรณ์ และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับสหกรณ์ทุก
ประการ

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ลาออก
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

เงินค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....จำนวน.....
หนี้เงินกู้ถูกเงินคงเหลืออยู่กับสหกรณ์ เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....จำนวน.....
หนี้สินคงเหลืออยู่กับสหกรณ์ เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....จำนวน.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก
(.....)

การจ่ายเงิน

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจ่ายคืนค่าหุ้นสะสมหรือค่าหุ้นสะสมหลังหักหนี้สินต่าง ๆ ที่มีอยู่ในสหกรณ์ (ถ้ามี)
แล้วเมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)