แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงการถือหุ้น

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

หน่วยงาน..........................................................................

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

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการถือหุ้น (เพิ่มหุ้น/ลดหุ้น/งดส่งหุ้น)

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)...................................................................................เป็น ( )สมาชิกสหกรณ์ฯ ( )สมาชิกประเภทสมทบ ตำแหน่ง...................................................................................................... รหัสสมาชิกสหกรณ์ฯ...............................................ได้รับเงินเดือน..........................................................บาท หมายเลขโทรศัพท์...........................................................................................มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการถือหุ้นรายเดือน จากเดิมส่งค่าหุ้นรายเดือนๆละ.................................บาท ขอ ( )เพิ่มหุ้น ( )ลดหุ้น ( )งดส่งค่าหุ้นเป็นเดือนละ.............................................บาท ตั้งแต่เดือน.....................................................................เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) สมาชิก

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

**<u>คำรับรองจากเจ้าหน้าที่การเงิน</u>** (กรณีเพิ่มหุ้น)

ขอรับรองว่าสมาชิกมีเงินเดือนพอหักจริง

(ลงชื่อ) จนท.การเงิน

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

**<u>ความเห็นของผู้บังคับบัญชา</u>**

เห็นควรอนุมัติ / ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)

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

ตำแหน่ง..................................................................

*************************************************************************************

(**<u>กรณีลดหุ้น/คงค่าหุ้น</u>** สมาชิกจะต้องมีหุ้นไม่ต่ำกว่า 200,000 บาท หรือส่งค่าหุ้นมาแล้วไม่ต่ำกว่า 120 งวด)

**บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ...**สมาชิกดังกล่าวสามารถเปลี่ยนแปลงค่าหุ้นได้ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

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