

ลำดับที่รับว.ด.ป.....

คำร้องขอรับคืนค่าหุ้นบางส่วนระหว่างเป็นสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอรับคืนค่าหุ้นบางส่วนระหว่างเป็นสมาชิก

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) เลขที่สมาชิก.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... สังกัด

มีความประสงค์ขอรับคืนค่าหุ้นบางส่วน จำนวนเงินบาท (.....)

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ข้าพเจ้าทราบและยอมรับว่าหุ้นที่ขอรับคืนจะไม่ได้รับเงินปันผล และขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในคำร้องฉบับนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามสัญญาที่ได้ให้ไว้กับสหกรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ

(.....)

ข้อมูลของสมาชิก (สมาชิกเป็นผู้กรอก)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 มีหุ้นกับสหกรณ์จำนวนเงินบาท

ข้าพเจ้าเป็นผู้ เกษียณอายุราชการ พ้นจากงานประจำ

ภาระหนี้สินผูกพันกับสหกรณ์ มี ไม่มี

ภาระค้ำประกัน ติดภาระค้ำประกัน ไม่ติดภาระค้ำประกัน

เป็นลูกหนี้สหกรณ์ หรือสถาบันการเงินอื่นๆ ตามคำพิพากษาของศาล

ส่วนของผู้ถือหุ้น

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง ได้แก่.....

.....

.....เจ้าหน้าที่

ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

นำเสนอคณะกรรมการอำนวยการพิจารณา

.....

(.....)

มติคณะกรรมการดำเนินการ อนุมัติ ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

แบบตอบรับคำร้องขอคืนค่าหุ้นบางส่วนระหว่างเป็นสมาชิก

สหกรณ์ได้รับคำร้องขอคืนค่าหุ้นบางส่วนระหว่างเป็นสมาชิกของ.....
สมาชิกเลขที่..... สังกัด..... เมื่อวันที่.....
ลำดับที่รับ..... และจะตรวจสอบหลักฐานข้อมูลสมาชิกเพื่อนำเสนอคณะกรรมการต่อไป

ขอเรียนว่าหุ้นที่ขอรับคืนจะไม่ได้รับเงินปันผล เมื่อสหกรณ์จัดสรรกำไรสุทธิภายหลังสิ้นปีทางบัญชี
ตามระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อสหกรณ์โดยตรง โทร. 032-328497,
083-2756969

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

.....

แบบตอบรับคำร้องขอคืนค่าหุ้นบางส่วนระหว่างเป็นสมาชิก

สหกรณ์ได้รับคำร้องขอคืนค่าหุ้นบางส่วนระหว่างเป็นสมาชิกของ.....
สมาชิกเลขที่..... สังกัด..... เมื่อวันที่.....
ลำดับที่รับ..... และจะตรวจสอบหลักฐานข้อมูลสมาชิกเพื่อนำเสนอคณะกรรมการต่อไป

ขอเรียนว่าหุ้นที่ขอรับคืนจะไม่ได้รับเงินปันผล เมื่อสหกรณ์จัดสรรกำไรสุทธิภายหลังสิ้นปีทางบัญชี
ตามระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อสหกรณ์โดยตรง โทร. 032-328497,
083-2756969

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์