

เอกสารประกอบ

1. สำเนาคำสั่งย้าย หรือหนังสือบรรจุแต่งตั้ง 2 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2 ฉบับ
3. สำเนาหน้าสมุดธนาคารกรุงไทยฯ 1 ฉบับ
4. สมุดเงินฝากสหกรณ์ฯ พร้อมใบถอนเงิน(เพื่อปิดบัญชี)

หมายเหตุ : สมาชิกที่ขอโอนย้ายจะต้องไม่มีภาระการค้ำประกัน



แบบคำขอโอนไปเป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....รหัสสมาชิก.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ที่จะขอโอนสมาชิกจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด ไปเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ในสังกัด สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด โดยในการดำเนินการโอนสมาชิกนี้ ข้าพเจ้าขอมอบให้สหกรณ์ฯเป็นผู้ดำเนินการโอนแทนข้าพเจ้าจนเสร็จสิ้น และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ มติ ของสหกรณ์ฯทุกประการ และขอให้ข้อมูลรายละเอียดเพื่อดำเนินการ ดังนี้

1. ข้อมูลสถานที่ทำงาน(ที่ย้ายไป)/โรงเรียน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ภาระผูกพันกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

2. วันที่เป็นสมาชิกสหกรณ์.....ทุนเรือนหุ้น จำนวน.....บาท

3. ภาระหนี้ ☐ ไม่มีหนี้ ☐ มีหนี้ รวมภาระหนี้เงินกู้ทั้งหมด จำนวน.....บาท

4. ภาระการค้ำประกัน ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน.....สัญญา สมาคมฌาปนกิจฯ ☐ ไม่มี ☐ มี รหัสสมาชิก.....

ระหว่างที่ข้าพเจ้าดำเนินการขอโอนย้ายนี้ ใบเสร็จเรียกเก็บประจำเดือนที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯ

☐ ข้าพเจ้าขอส่งชำระตามรอบใบเสร็จเรียกเก็บ โดยโอนเข้าบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา ธนาคารกรุงไทย สาขาสงขลา เลขที่ 901-1-104448-7 เมื่อข้าพเจ้าได้โอนเงินแล้วจะแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบในทันที และหรือ

☐ ข้าพเจ้าจะยินยอมให้สหกรณ์หักผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทยที่ได้ยื่นไว้กับสหกรณ์ฯ

หากข้าพเจ้าผิดนัดการชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการตามระเบียบ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบครบถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบ เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

สำหรับผู้อนุมัติ

บันทึกมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....

ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....

ที่ประชุมเห็นว่า ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก

(ลงชื่อ)ผู้อนุมัติ

(.....)