



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลดจำนวนการถือหุ้นรายเดือน หรืองดชำระค่าหุ้นรายเดือน

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
อัตราเงินได้รายเดือน.....บาท สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
มีความประสงค์ขอ

☐ ลดจำนวนการถือหุ้นรายเดือนลง (หุ้นละ 10 บาท) จากเดือนละ.....หุ้น
(.....บาท) เหลือเดือนละ.....หุ้น (.....บาท)

☐ งดชำระค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.เป็นต้นไป
เดิมถือหุ้นเดือนละ (หุ้นละ 10 บาท) จำนวน.....หุ้น (.....บาท)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....
(.....)
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่

ข้อมูล ณ วันที่

☐ มีหนี้สินกับสหกรณ์ จำนวน.....บาท

☐ ไม่มีหนี้สินกับสหกรณ์

ส่งค่าหุ้นมาแล้ว.....งวด จำนวนค่าหุ้น.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ - สมาชิกที่ได้ชำระเงินค่าหุ้นไม่น้อยกว่า 120 เดือน หรือเป็นจำนวนเงินไม่น้อยกว่า 100,000 บาท และไม่มีหนี้สินกับสหกรณ์จะของดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน หรือลดจำนวนการถือหุ้นรายเดือนลงได้
- กรณีสมาชิกมีหนี้สินกับสหกรณ์ โดยมีหุ้นมากกว่าหนี้สิน 100,000 บาทขึ้นไป จะขอลดจำนวนการถือหุ้นรายเดือนลงก็ได้ แต่ต้องถือหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าเกณฑ์ของเงินได้รายเดือนของสมาชิก