



ที่...../25.....
...../...../.....

ใบสมัครคืนสภาพการเป็นสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด.....ปัจจุบันมีมูลหนี้..... ณ วันที่.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอคืนสภาพการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ โดยยินยอมปรับโครงสร้างการชำระหนี้ใหม่ตามเงื่อนไขของสหกรณ์ คือ

- นำมูลหนี้เดิมปรับโครงสร้างหนี้ตามเงื่อนไขสหกรณ์
- ชำระค่าธรรมเนียมสมาชิกใหม่ จำนวน 100 บาท
- ชำระค่าหุ้นรายเดือน จำนวน 200 บาท

ข้อ 2. ในการขอคืนสภาพการเป็นสมาชิกครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและคู่สมรส (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรทะเบียนบ้านผู้สมัครและคู่สมรส (ถ้ามี)
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้คืนสภาพการเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินค่าหุ้นและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งต้องส่งต่อสหกรณ์นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 4. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าคืนสภาพการเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น ภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้กำหนดชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามความในข้อ 3 ด้วย

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้คืนสภาพการเป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้สมัคร

การสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

สหกรณ์แจ้งมติให้ทราบเมื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ธุรการ