

หนังสือแจ้งความประสงค์รับเงินปันผล-เฉลี่ยคืน

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

ประจำปี 2565

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....โทร.....

สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด ( ) หนองคาย ( ) บึงกาฬ

ขอแจ้งความประสงค์การรับเงินปันผล-เฉลี่ยคืน ประจำปี 2565 ของข้าพเจ้า ขอให้  
สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก สสอ. สส.ชสอ. ยินยอมให้หักส่งชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าของสมาคม  
ฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอ.) และสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์  
สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) (ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ  
ครั้งที่ 14/2565 วันที่ 19 สิงหาคม 2565)

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ 1 ข้อ ดังนี้ (กาเครื่องหมาย  หน้าข้อที่ต้องการ)

- ขอรับที่ต้นสังกัด โดยให้สหกรณ์ฯส่งโอนเงินผ่านธนาคารเข้าบัญชีจ่ายเงินเดือน  
ของข้าพเจ้า (สหกรณ์ฯจะดำเนินการขอเลขที่บัญชีธนาคารจากต้นสังกัดของสมาชิกเอง)
- ขอรับที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด กำหนดให้เลือก 1 ข้อ
- ( ) ชำระหนี้เงินกู้ทั้งหมด
- ( ) เข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์ฯ
- ( ) ออมทรัพย์ เลขที่.....
- ( ) ออมทรัพย์พิเศษ เลขที่.....
- ( ) ประจำ เลขที่.....

ทั้งนี้ ขอให้ถือว่าหนังสือแจ้งความประสงค์รับเงินปันผล-เฉลี่ยคืนฉบับนี้ เป็นเอกสารหลักฐานว่า  
ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผล-เฉลี่ยคืนของข้าพเจ้าจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อยแล้ว  
ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ฯได้โอนเงินเข้าบัญชีตามหมายเลขบัญชีของข้าพเจ้าในธนาคารหรือสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ ขอให้สมาชิกส่งหนังสือแจ้งความประสงค์รับเงินปันผล-เฉลี่ยคืน ไปยังสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์  
ครูหนองคาย จำกัด ภายในวันที่ 30 กันยายน 2565 หากเกินกำหนดดังกล่าวสหกรณ์จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินเดือน