

# สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การเปลี่ยนแปลงเงินค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....มีเงินได้รายเดือน.....บาท มีความประสงค์

- 1. ขอเพิ่มค่าหุ้นสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เป็นจำนวน.....หุ้น
- 2. ขอเพิ่มเงินค่าหุ้นรายเดือนเดิมส่งเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท  
ขอเพิ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....
- 3. ขอลดเงินค่าหุ้นรายเดือน เดิมส่งเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท  
ขอลดตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....
- 4. ขอส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อเป็นจำนวนเงิน.....บาท  
ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....
- 5. ของดส่งหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

## หมายเหตุ

1. การเพิ่มเงินค่าหุ้น ตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ข้อ 5 วรรค 3 ระบุว่าสมาชิกจะเสนอคำขอเป็นหนังสือถึงคณะกรรมการดำเนินการ เพื่อถือหุ้นเพิ่มขึ้นอีกเท่าใดก็ได้โดยไม่เกินจำนวนหุ้นที่กำหนดไว้ในวรรคแรก ทั้งนี้ให้ส่งเงินค่าหุ้นนั้น ๆ คราวเดียวเต็มค่า สมาชิกจะโอนหุ้นที่ตนถืออยู่ให้ผู้อื่นไม่ได้ นอกจากที่กล่าวไว้ในข้อ 38 และจะถอนคืนหุ้นในระหว่างที่ตนเป็นสมาชิกอยู่ไม่ได้

2. สมาชิกเพิ่ม – ลด เงินค่าหุ้นรายเดือน ต้องแจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ทราบภายในวันที่ 7 ของเดือน จึงจะดำเนินการทันในตอนสิ้นเดือนเดียวกัน หลังจากนั้นจะดำเนินการเพิ่ม – ลด ในเดือนถัดไป