

# หนังสือเปลี่ยนแปลงอัตรการถือหุ้น

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัดหน่วย.....ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงอัตรการถือหุ้นสหกรณ์ ดังต่อไปนี้

( ) 1. ขอเพิ่มอัตรการถือหุ้นรายเดือนจากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท

( ) 2. ขอลดอัตรการถือหุ้น รายเดือนจากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ ขอให้การเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์นี้มีผลตั้งแต่วันที่.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(ลงชื่อ) ..... ผู้แจ้งคำขอ

(.....)

## บันทึกของผู้จัดการสหกรณ์

ได้ตรวจสอบแล้วได้ข้อมูลว่า

1. ได้ขอเปลี่ยนแปลงการถือหุ้นรายเดือนในรอบปีที่ผ่านมาแล้ว.....ครั้ง

2. ปัจจุบันมีเงินได้รายเดือน ๆ ละ .....บาท ซึ่งอัตรการถือหุ้นขั้นต่ำเดือนละ.....บาท

3. ปัจจุบันถือหุ้นรายเดือน ๆ ละ .....บาท มีทุนเรือนหุ้น จำนวน.....หุ้น

รวมเป็นเงิน.....บาท

4. ได้กู้เงิน.....ตามหนังสือกู้ที่.....เมื่อวันที่.....

5. ปัจจุบันมียอดเงินกู้ค้างชำระจำนวน.....บาท

6. ข้อมูลอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์

...../...../.....

## มติคณะกรรมการดำเนินการ

ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

มีมติว่า.....

(ลงชื่อ).....

...../...../.....