



เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้โอนย้าย
3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้โอนย้าย

**แบบขอโอนสมาชิกระหว่างสหกรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด**

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนย้ายสมาชิกระหว่างสหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มขอโอนย้ายราชการ 1 ชุด
2. สำเนาคำสั่งโอนย้าย 1 ชุด

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ข้าพเจ้าได้ย้ายไปปฏิบัติราชการที่.....

.....อำเภอ.....จังหวัด.....มีความประสงค์

ขอโอนการเป็นสมาชิกสหกรณ์ไปสังกัดสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

และขอโอนย้ายสังกัดการเป็นสมาชิกสมาคมฯ ไปสังกัดสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

- สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)
- สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
- กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอโอนย้าย
(.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่

สิ้นเดือนวันที่.....

บัญชีเงินฝากประเภท.....เลขบัญชี.....จำนวน.....บาท

ประเภท.....เลขบัญชี.....จำนวน.....บาท

ประเภท.....เลขบัญชี.....จำนวน.....บาท

(หมายเหตุ ให้นำสมุดบัญชีเงินฝากพร้อมลงในใบถอนเงินแนบแบบขอโอนย้าย เพื่อปิดบัญชี)

มีค่าหุ้นอยู่ในสหกรณ์ฯ เมื่อวันที่.....จำนวน.....บาท

มีหนี้ในฐานะผู้กู้ค้างเหลือ เมื่อวันที่.....จำนวน.....บาท

มีหนี้ในฐานะผู้ค้ำประกันให้แก่

- 1.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 2.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 3.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 4.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 5.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 6.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 7.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 8.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 9.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 10.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท

ผู้ค้ำประกันให้กับสมาชิกโอนย้าย

- 1.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 2.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 3.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 4.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 5.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 6.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 7.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 8.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 9.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท
- 10.....เลขสมาชิก.....เลขที่สัญญา.....จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

วันที่...../...../.....