



ขอเพิ่มหุ้นรายเดือน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเพิ่มหุ้นรายเดือน

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

โทรศัพท์.....รับอัตราเงินเดือน ๆ ละ.....บาท

1. ปัจจุบันข้าพเจ้าส่งหุ้นเดือนละ.....บาท

2. มีความประสงค์ขอเพิ่มหุ้นเดือนละ.....ดังนี้

2.1 ถือหุ้นตามเกณฑ์ที่ระเบียบสหกรณ์กำหนด

จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

2.2 ขอเพิ่มหุ้น

จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท ไม่เกิน 500 บาท

รวมส่งหุ้นรายเดือนทั้งสิ้น.....บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่ เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

หลักเกณฑ์การถือนหุ้น

เงินรายได้เดือน (บาท)	ถือนหุ้น (หน่วยละ 10 บาท)	เป็นเงิน (ขั้นต่ำ)
5,000 – 7,000	50	500
7,001 – 9,000	60	600
9,001 – 11,000	70	700
11,001 – 13,000	80	800
13,001 – 15,000	90	900
15,001 – 17,000	100	1,000
17,001 – 19,000	110	1,100
19,001 – 21,000	120	1,200
21,001 ขึ้นไป	130	1,300

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ ใช้สลิปเงินเดือนล่าสุด (ซึ่งฝ่ายการเงิน รพ.อุดรดิตถ์ ได้ลงลายมือชื่อรับรองเอกสารแล้ว)

ส่งเอกสารภายในวันที่ 15 ของเดือน มีผลเดือนถัดไปหลังจากกรรมการพิจารณาอนุมัติ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเป็นไปตามระเบียบฯ ประกาศฯ และมติฯ ของสหกรณ์ ลงชื่อ.....

บันทึกคำขอเข้าระบบงานสหกรณ์เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ.....