



แบบรายงานข้อมูลสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตต์ จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตต์ จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานข้อมูลสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่ประสงค์โอนย้ายราชการหรือไปช่วยราชการ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตต์ จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. แบบฟอร์มขอโอนย้ายราชการ หรือไปช่วยราชการ 1 ฉบับ
 2. สำเนาคำสั่งโอนย้ายราชการ หรือไปช่วยราชการ 1 ฉบับ
 3. สลิปเงินเดือน ซึ่งฝ่ายการเงิน รพ.อุดรดิตต์ ได้ลงลายมือชื่อรับรองเอกสารแล้ว 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....โรงพยาบาลอุดรดิตต์

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ข้าพเจ้ามีความประสงค์ โอนย้าย ไปช่วยราชการ

ปฏิบัติราชการที่.....ที่อยู่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

และยังเป็นสมาชิกสมาคมฯ

- สมาคมสถาปนากิจสภเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสสท.)
- สมาคมสถาปนากิจสภเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
- กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมสถาปนากิจสภเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสสท.)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่

1. การกระทำนี้

() ไม่มีการกระทำนี้

หักหุ้นรายเดือน.....บาท

หักเงินฝากรายเดือน.....บาท

๕๖ โปรดพลิกด้านหลัง

() มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่

ยอดหนี้คงเหลือ บาท

หักหนี้รายเดือน บาท

หักหุ้นรายเดือน บาท

หักเงินฝากรายเดือน บาท

รวมหักรายเดือน บาท

2. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

3. ภาระการค้ำประกัน

() ไม่มีภาระการค้ำประกัน

() มีภาระค้ำประกัน จำนวน สัญญาเงินกู้

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

ผู้ค้ำประกันให้กับสมาชิก

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