เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากสมาชิก

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมอนามัย จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/ฝ่าย.....กอง/ศูนย์.....
ส่วนราชการต้นสังกัด.....มีความประสงค์ จะขอลาออกจากสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมอนามัย จำกัด
ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป เนื่องจาก.....

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสหกรณ์ฯ แล้ว ข้าพเจ้า
1. (.....) จะขอโอนหุ้นเพื่อชำระหนี้ 2. (.....) มารับเงินค่าหุ้น 3. (.....) ไม่มารับเงินค่าหุ้นโดย
( ) โอนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด บัญชีเลขที่ ..... ชื่อบัญชี.....
( ) ขอรับเช็ค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

.....พยาน
(.....)

ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

.....เห็นควรให้ลาออกได้

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์
เงินค่าหุ้นในสหกรณ์ เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....บาท จำนวน.....บาท
หนี้คงเหลืออยู่ในสหกรณ์ เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....บาท จำนวน.....บาท
หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน คือ 1.....มีหนี้คงเหลือ.....บาท
2.....มีหนี้คงเหลือ.....บาท

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
...../...../.....

/กรณีขอลาออก

กรณีขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์

ไม่ได้รับสิทธิ์ดังนี้

1. เงินสวัสดิการสมาชิกเกษียณอายุราชการหรือลาออกจากราชการ
2. เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และเงินรางวัล ประจำปี ที่ขอลาออกจากสมาชิก และ
3. เงินทุนสาธารณประโยชน์ทุกประเภท หากสหกรณ์ฯ อนุมัติเบิกจ่ายภายหลังพ้นสภาพการเป็นสมาชิก

รับทราบข้อความดังกล่าวข้างต้น

.....

(.....)