

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วย  อบจ.  สสจ.  บำนาญ  รพ.....  สสอ.....  พิเศษ

หน่วย  สมทบ สสจ.  สมทบ รพ.....  สมทบ สสอ.....  พิเศษสมทบ

มีเงินได้รายเดือน.....บาท เดิมส่งค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท

บัดนี้ มีความประสงค์ขอ  เพิ่ม /  ลด ส่งค่าหุ้นรายเดือน เป็นเดือนละ.....บาท

ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ. ....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

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

เงินได้รายเดือน	หุ้นที่ต้องถือ	รวมเป็นเงิน
5,000 บาท – 8,000 บาท	25	250 บาท
8,001 บาท – 10,000 บาท	30	300 บาท
10,001 บาท – 12,000 บาท	35	350 บาท
12,001 บาท – 14,000 บาท	40	400 บาท
14,001 บาท – 16,000 บาท	45	450 บาท
16,001 บาท – 18,000 บาท	50	500 บาท
18,001 บาท – 20,000 บาท	55	550 บาท
20,001 บาท – 25,000 บาท	60	600 บาท
25,001 บาท – 30,000 บาท	70	700 บาท
30,001 บาท – 35,000 บาท	80	800 บาท
35,001 บาท – 40,000 บาท	90	900 บาท
40,001 บาท – 45,000 บาท	100	1,000 บาท
45,001 บาท – 50,000 บาท	110	1,100 บาท
50,001 บาท – 60,000 บาท	120	1,200 บาท
60,001 บาทขึ้นไป	130	1,300 บาท

.....  
.....ผู้บังคับบัญชา

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

เสนอคณะกรรมการดำเนินการ

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

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

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

.....กรรมการเลขานุการ

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

**\*\*ส่งได้ไม่เกิน 5,000 บาทต่อเดือน\*\***