



## หนังสือขอลดหรืองดการส่งค่าหุ้นรายเดือน

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณธานี จำกัด  
วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....  
**วันที่ยื่นเอกสาร ถึงสหกรณ์**

เรื่อง ขอลดหรืองดการส่งค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณธานี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....**น.ส. สหกรณ์ ออมทรัพย์**..... สมาชิกเลขที่.....**9999**..... สังกัด **หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน**

ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (covid-19) ปัจจุบันส่งค่าหุ้นสหกรณ์ฯ  
เดือนละ.....**1,000**.....บาท (.....**หนึ่งพันบาทถ้วน**.....) ณ วันที่ **วันที่ยื่นเอกสาร**

มีหนี้เงินกู้สามัญคงเหลือ ..... บาท (.....**สอบถาม จนท. / ดูจากเว็บไซต์**..... )

มีความประสงค์ ดังนี้  ขอลดการส่งค่าหุ้น เป็นเดือนละ.....**ไม่ต่ำกว่า 10.-**..... บาท  ของงดการส่งค่าหุ้น  
ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....2563 ถึงเดือน .....2563

**ช่วงที่ 1 ยื่น เม.ย. มีผล พ.ค.-ก.ค.63**

**ช่วงที่ 2 ยื่น พ.ค. มีผล มิ.ย.-ส.ค. 63**

(ลงชื่อ) ..... **ลายเซ็นต์** .....

(..... **ตัวบรรจง** .....

โทรศัพท์..... **ระบุ** .....

Line id..... **ระบุ** .....

กรณีมีหนี้คงเหลือ **ผู้ค้าประกันลงชื่อรับทราบไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้**

**ผู้ค้าลงนามทุกคน**

ลงชื่อ <b>ลายเซ็นต์</b> (..... <b>ตัวบรรจง</b> .....) ผู้ค้า	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้า	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้า
ลงชื่อ (.....) ผู้ค้า	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้า	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้า
ลงชื่อ (.....) ผู้ค้า	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้า	ลงชื่อ (.....) ผู้ค้า

### หมายเหตุ

1.ยื่นเอกสารไม่เกินวันที่ 30 เมษายน 2563

เริ่มมีผลเดือน พฤษภาคม 2563

2.ยื่นเอกสารไม่เกินวันที่ 8 พฤษภาคม 2563

เริ่มมีผลเดือน มิถุนายน 2563

.....**ส่วนของสหกรณ์**.....

ได้ตรวจสอบข้อมูลข้างต้นแล้ว เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ .....	ความเห็น คณะกรรมการเงินกู้ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ .....
(ลงชื่อ) .....จนท. วันที่.....	(ลงชื่อ) .....กรรมการเงินกู้ วันที่.....
	มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ .....
	วันที่.....