



## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

วันที่.....เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง การขอเปลี่ยนแปลงค่าหุ้นรายเดือน

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่ .....

สังกัด..... มีเงินได้รายเดือน.....บาท

1. ขอเพิ่มค่าหุ้นสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เป็นจำนวน.....บาท
2. ขอเพิ่มเงินค่าหุ้นรายเดือนเดิมส่งเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ ..... บาท  
ขอเพิ่มตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. ....
3. ขอลดเงินค่าหุ้นรายเดือน เดิมส่งเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ ..... บาท  
ขอลดตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. ....
4. ขอส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อ เป็นเดือนละ ..... บาท  
ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. ....
5. ของดส่งหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

### หมายเหตุ

1. การเพิ่มเงินค่าหุ้น ตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ข้อ 5 วรรค 3 ระบุว่าสมาชิกจะเสนอคำขอเป็นหนังสือถึงคณะกรรมการดำเนินการ เพื่อถือหุ้นเพิ่มขึ้นอีกเท่าใดก็ได้โดยไม่เกินจำนวนหุ้นที่กำหนดไว้ในวรรคแรก ทั้งนี้ให้ส่งเงินค่าหุ้นนั้น ๆ คราวเดียวเต็มค่า สมาชิกจะโอนหุ้นที่ตนถืออยู่ให้ผู้อื่นไม่ได้ นอกจากที่กล่าวไว้ในข้อ 38 และจะถอนคืนหุ้นในระหว่างที่ตนเป็นสมาชิกอยู่ไม่ได้
2. สมาชิกเพิ่ม - ลด เงินค่าหุ้นรายเดือน มีผลในเดือนถัดไป