



สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ

หนังสือขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน  
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทร.....

อัตราเงินเดือน.....บาท ปัจจุบันมีหุ้นเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท ข้าพเจ้ามีความ

ประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน จากเดิมส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท

ขอเปลี่ยนแปลงเป็นส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนเดือนละ.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเสนอเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

หมายเหตุ คณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่ 5/2562 เมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2562 ได้กำหนดประกาศ

เรื่อง การถือหุ้นรายเดือนและการซื้อหุ้นเพิ่ม ลงวันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2562 ตามเงื่อนไขดังนี้

1. สมาชิกอาจจะถือหุ้นรายเดือนในอัตราที่สูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ว่าด้วยการถือหุ้นและการจ่ายเงินปันผล  
ตามหุ้น พ.ศ. 2562 ได้ แต่จะขอถือหุ้นรายเดือนเกินกว่าร้อยละ 10 ของเงินได้รายเดือนของคนไม่ได้
2. สมาชิกที่ถือหุ้นรายเดือนเกินกว่าร้อยละ 10 ของเงินได้รายเดือนของคน สหกรณ์จะปรับลดอัตราการถือหุ้นรายเดือนลงให้เหลือในอัตรา  
ไม่เกินร้อยละ 10 ของเงินได้รายเดือนของคน
3. สมาชิกที่ถือหุ้นรายเดือนเกินกว่าอัตราที่ระเบียบฯ กำหนด หากประสงค์จะขอปรับลดอัตราการถือหุ้นรายเดือนลง ให้แสดงความจำนง  
เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการ

บันทึกของเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้ว ( ) สามารถส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนตามที่ขอเปลี่ยนแปลงได้

( ) ไม่สามารถส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนตามที่ขอเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้ เนื่องจาก .....

เจ้าหน้าที่.....

เรียน ประธานกรรมการ

( ) เพื่อโปรดทราบ/ พิจารณาอนุมัติ

( ) อนุมัติ

( ) อื่น ๆ.....

( ) อื่น ๆ.....