



หนังสือยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯหักเงินปันผลเพื่อชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....หน่วยงาน.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เป็นสมาชิก สมาคม () สสท. () สส.ชสอ. () กสทท. () สส.สธ. มีความประสงค์และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด หักเงินปันผล เหลือคืนประจำปี และนำฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์เพื่อฌาปนกิจของข้าพเจ้า เลขที่.....เพื่อชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้ารายปีสมาคมและกองทุนฌาปนกิจ ดังนี้

- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
- ☐ กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทท.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด (สส.สธ.)
- ☐

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ หัก ณ ที่จ่าย ดังกล่าวให้ด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด รับทราบข้อเสนอดังกล่าวตามที่สมาชิกยินยอม

ลงชื่อ.....ประธานศูนย์ประสานฯ
(นายรัช ลิทธิยศ)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ
(นางสาวชรินพันธ์ มหายศนันท์)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานฯ
(นางสุรางค์รัตน์ ต้องใจ)