



# หนังสือยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯหักเงินปันผลเพื่อชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

## ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

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

- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
- ☐ กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทท.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี จำกัด (สส.สรน.)
- ☐ .....

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ หัก ณ ที่จ่าย ดังกล่าวให้ด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี จำกัด รับทราบข้อเสนอดังกล่าวตามที่สมาชิกยินยอม

ลงชื่อ.....ประธานศูนย์ประสานฯ  
(นายรัช ลิทธิยศ)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการศูนย์ประสานฯ  
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานฯ  
(นางสุรางค์รัตน์ ต້องใจ)