เอกสารประกอบการลาออก

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย
3. สมุดเงินฝากกับสหกรณ์ฯ
4. ใบถอนเงินฝาก และใบสำคัญจ่ายดอกเบี้ยจ่ายเงินรับฝาก
5. บันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากผ่าน KTB (ยกเลิก)

เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....
หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ด้วยเหตุผล.....
ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. .....เป็นต้นไป

หากมีเงินค่าหุ้นหรืออื่นใดคงเหลือกรุณาโอนเข้าบัญชีธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....
ชื่อบัญชี.....สาขา.....

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

รายละเอียดประกอบการขอลาออก (สำหรับเจ้าหน้าที่)

1. ภาระการค้ำประกัน
   - 1.1.....เลขทะเบียน. .....หน่วย.....
   - 1.2.....เลขทะเบียน. .....หน่วย.....
   - 1.3.....เลขทะเบียน. .....หน่วย.....
   - 1.4.....เลขทะเบียน. .....หน่วย.....
2. ทุนเรือนหุ้น จำนวน.....บาท ณ วันที่.....
3. เงินฝากสหกรณ์ จำนวน.....บาท จำนวน.....บัญชี
4. กองทุนเงินกู้สามัญ จำนวน.....บาท เงินรอจ่ายคืน จำนวน.....บาท
   เงินรอเรียกเก็บ จำนวน.....บาท
5. SPHCOOP Mobile Application ○ มี ○ ไม่มี
6. ภาระหนี้คงเหลือ
   - สามัญทั่วไป จำนวน.....บาท สามัญเพื่อการบริโภค จำนวน.....บาท
   - สามัญเพื่อคุณภาพชีวิต จำนวน.....บาท ฉุกเฉิน จำนวน.....บาท
   - สัญญาเงินกู้พิเศษ จำนวน.....บาท อื่น ๆ จำนวน.....บาท

.....เจ้าหน้าที่
วันที่...../...../.....

มติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ☐ อนุมัติให้ลาออก ตั้งแต่วันที่.....

.....ผู้จัดการ	.....ประธานกรรมการ
(.....)	(.....)
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....