แบบคำร้องทั่วไป

วันที่……

เรื่อง ☐ ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้ต่อเดือน ☐ ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

☐ ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินฝากรายเดือน ☐ ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลธนาคาร/ข้อมูลส่วนตัว

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ……..……..เลขที่สมาชิก……..……

สังกัด…… เบอร์โทรศัพท์ …… มีความประสงค์

<u>ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้ต่อเดือน</u>

สัญญาประเภท ❍ สามัญ ❍ พิเศษ ❍ ฉุกเฉิน เลขที่สัญญาเงินกู้ ……/…… ลงวันที่ ……/……/……

จากเดิมชำระ ……..……บาท ขอชำระใหม่เป็น ……บาท

<u>ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน</u>

เงินเดือนปัจจุบัน …… บาท

❍ เพิ่มส่งค่าหุ้น จากเดิมส่งเดือนละ……บาท ขอส่งใหม่เดือนละ……บาท

❍ ลดส่งค่าหุ้น จากเดิมส่งเดือนละ……บาท ขอส่งใหม่เดือนละ……บาท

❍ หยุดส่งค่าหุ้น

<u>ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินฝากรายเดือน</u>

บัญชีเงินฝากประเภท ❍ออมทรัพย์ทั่วไป ❍ ออมทรัพย์มีเป้าหมาย ❍ ออมทรัพย์พิเศษ ❍ สินทวีศรีณรงค์

❍โครงการสัจจะออมทรัพย์ บัญชีเงินฝากเลขที่ ☐☐ - ☐☐☐☐☐ -☐

❍ เพิ่มส่งเงินฝาก จากเดิมส่งเดือนละ……บาท ขอส่งใหม่เดือนละ……บาท

❍ ลดส่งเงินฝาก จากเดิมส่งเดือนละ……บาท ขอส่งใหม่เดือนละ……บาท

❍ หยุดส่งเงินฝาก

<u>ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลธนาคาร</u>

❍ เดิม ธนาคาร.....เลขที่บัญชี เปลี่ยนเป็น ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....

<u>ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนตัว</u> ❍ **ระบบเงินกู้**

❍ ชื่อ-สกุล (เดิม) ……..……..……ชื่อ-สกุล (ใหม่)...……..……..……

❍ สถานที่ปฏิบัติงาน เดิม.....สถานที่ใหม่.....

❍ ตำแหน่ง (เดิม).....เปลี่ยนเป็น.....

❍ สถานะ ❍ โสด ❍ สมรส ชื่อคู่สมรส..... ❍ หย่า ❍ ม่าย

❍ ที่อยู่ปัจจุบัน .....

❍ เบอร์โทรศัพท์ .....

ขอเปลี่ยนแปลงตั้งแต่ เดือน…… พ.ศ. …… เป็นต้นไป

ลงชื่อ ……

(……)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เงินเดือน	หัก คชจ.	เงินเดือนสุทธิ	ค่าหุ้น	ชำระหนี้	ดอกเบี้ย	เงินฝาก	รวม	ร้อยละ

ลงชื่อ…… เจ้าหน้าที่หน่วย เจ้าหน้าที่บันทึกเครื่อง ……..……

(……) (……)

วันที่……/……/…… วันที่……/……/……