เอกสารประกอบการรับปันผล
-สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ 1 ใบ
-สำเนาหน้าสมุดธนาคาร 1 ใบ **กรุงไทย,กรุงศรี.ออมสิน เท่านั้น**

บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

ที่ - วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินปันผล – เฉลี่ยคืน ประจำปี.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า นาย / นาง / น.ส. .....เลขทะเบียน.....

สังกัดหน่วย.....อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา ขอรับเงินปันผล-เฉลี่ยคืน ประจำปี..... หากข้าพเจ้ามียอดค้างชำระหนี้ ยินยอมให้ทางสหกรณ์ฯ หักชำระหนี้ส่วนที่ค้างทั้งหมด และขอรับเงินส่วนที่เหลือจากการชำระหนี้ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ฝ่ายทะเบียนหุ้นและหนี้ได้ตรวจสอบแล้ว สมาชิกมีสิทธิรับเงินปันผล-เฉลี่ยคืน ประจำปี.....

เงินปันผล.....บาท เงินเฉลี่ยคืน.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท

หักชำระหนี้.....บาท เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินส่วนที่เหลือให้กับสมาชิก จำนวน.....บาท

(.....)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

ขอรับเงินปันผล-เฉลี่ยคืน เนื่องจาก (.....)เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนหุ้นและหนี้

1. ไม่มีบัญชีเงินฝากรับเป็นเงินสด
2. ธนาคารตีกลับ
3. ธนาคารตีกลับ หักชำระหนี้
   (ตัดจ่ายจากเงินรอจ่ายคืน เงินปันผล-เฉลี่ยคืน)
4. ถึงแก่กรรม
5. ผู้ค้ำประกันถึงแก่กรรม
6. กันไว้สหกรณ์
7. อื่นๆ.....

.....

หัวหน้าฝ่ายทะเบียนหุ้นและหนี้

ความเห็นผู้ช่วยผู้จัดการ/รองผู้จัดการ

เห็นควรอนุมัติ **ไม่เห็นควรอนุมัติ**

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นผู้จัดการ

อนุมัติ **ไม่อนุมัติ**

ลงชื่อ.....

(.....)