



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน

ที่..... วันที่

เรื่อง ขออนุญาตถ่ายโอนสภาพการเป็นสมาชิกระหว่างสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาคำสั่ง..... ที่...../..... ลงวันที่.....

2. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ

3. สำเนาทะเบียนบ้าน

ด้วยข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนที่.....

เดิมสังกัดหน่วยงาน..... อำเภอ..... สพป.นม./สพม./

อบจ./เทศบาล เขต..... จังหวัดนครราชสีมา ได้รับคำสั่งย้ายไปรับราชการที่หน่วยงาน

..... อำเภอ..... สพป.นม./สพม./อบจ./เทศบาล

เขต..... จังหวัด..... และมีความประสงค์จะโอนสภาพการเป็น

สมาชิกสหกรณ์ ตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด ข้อ 41 ไปยังสหกรณ์ออมทรัพย์

..... จำกัด อำเภอ.....

จังหวัด..... ซึ่งเงินเดือนของข้าพเจ้าจะตัดโอนไปต่างจังหวัดตั้งแต่

เดือน..... เป็นต้นไป โดยข้าพเจ้าจะยื่นใบสมัครสมาชิกสหกรณ์ทันที

ที่ได้เดินทางไปจังหวัดดังกล่าว และให้ดำเนินการโอนระหว่างสหกรณ์ภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่

ข้าพเจ้ามาติดต่อ ภาระหนี้สินของข้าพเจ้าที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด ข้าพเจ้ายินดีให้

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด หักเงินกู้เพื่อโอนชำระหนี้ให้เรียบร้อย

ต่อไป หากพินกำหนดนี้ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์ดำเนินการได้ตามที่เห็นสมควร ในขณะที่ดำเนินการ

เรื่องโอนย้ายนี้ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด ด้วยตนเองจนกว่าจะทำเรื่อง

โอนย้าย และกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด แล้วเสร็จ และข้าพเจ้ามี

ความประสงค์ (.....) เป็นประกันชีวิตกลุ่มต่อไป (.....) ยกเลิกประกันชีวิตกลุ่ม ที่ได้ทำไว้กับสหกรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบข้อมูล ณ วันที่.....

สมาชิกเลขทะเบียน..... เป็นสมาชิก งวด

มีหุ้น บาท

มีภาระหนี้ ดังนี้

- เงินกู้ฉุกเฉิน..... บาท

ขาดส่งตั้งแต่.....

- เงินกู้สามัญ..... บาท

ขาดส่งตั้งแต่.....

- เงินกู้อื่นๆ(.....)..... บาท

ขาดส่งตั้งแต่.....

และ ไม่ติดภาระค้ำประกัน

ติดภาระค้ำประกัน ดังนี้.....

.....
.....

ลงชื่อ(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ