



ใบลาออกการเป็นสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกทะเบียนที่.....  
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....มีความประสงค์  
ขอลาออกจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด เนื่องจาก.....

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสหกรณ์ฯ แล้วข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงิน  
ค่าหุ้นที่มีอยู่ (หักจากหนี้สินต่างๆ ที่มีอยู่ในสหกรณ์) โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา.....  
บัญชีเลขที่.....ตามสำเนาบัญชีธนาคารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้าได้รับทราบว่า ในการลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์และถอนหุ้นคืนก่อนสิ้นปีทางบัญชีสหกรณ์  
(31 ธันวาคม) จะไม่ได้รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีที่อยู่ก่อนนั้น ตามข้อบังคับสหกรณ์ข้อ 45 รวมทั้งสวัสดิการ  
ต่างๆ และเงิน ส.ค.ก.ของสหกรณ์ หากข้าพเจ้าติดภาระค้ำประกัน ข้าพเจ้าจะดำเนินการเปลี่ยนผู้ค้ำประกันให้เรียบร้อย  
และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับสหกรณ์ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ลาออก  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

**บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ**

เงินค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....จำนวน.....

หนี้เงินกู้ผูกเงินคงเหลืออยู่กับสหกรณ์ เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....จำนวน.....

หนี้สินคงเหลืออยู่กับสหกรณ์ เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....จำนวน.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก  
(.....)

**การจ่ายเงิน**

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจ่ายคืนค่าหุ้นสะสมหรือค่าหุ้นสะสมหลังหักหนี้สินต่าง ๆ ที่มีอยู่ในสหกรณ์ (ถ้ามี) แล้ว  
เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)