



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ไม่ประสงค์หยุดถือหุ้นรายเดือนตามมาตรการหยุดถือหุ้นรายเดือนเป็นการชั่วคราวเพื่อสมาชิกสู้ภัยโควิด-19

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ฉบับที่ 1/2566 ลงวันที่ 28 ธันวาคม 2565 สหกรณ์ได้มีมาตรการหยุดถือหุ้นรายเดือนสมาชิกเป็นการชั่วคราว เพื่อสมาชิกสู้ภัยโควิด-19 แพร่ระบาด โดยกำหนดให้สมาชิกทุกคนหยุดถือหุ้นเป็นเวลา 6 เดือน ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2566 ถึง เดือนกรกฎาคม 2566 เว้นแต่สมาชิกที่ประสงค์จะถือหุ้นเพิ่มโดยความสมัครใจ นั้น

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....เลขทะเบียน.....

สังกัด สสอ. รพ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เดิมถือหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ เดือนละ.....บาท ไม่ประสงค์จะหยุดถือหุ้นรายเดือน
จำนวน.....เดือน ดังนี้

- เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2566 เดือนเมษายน พ.ศ. 2566
 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2566 เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2566 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2566

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....สมาชิกผู้ร้องขอ
(.....)

ความเห็นของผู้จัดการและกรรมการ

เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....
(นางกนกนันทน์ จงเทียมเท่า)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

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

กรรมการ

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

กรรมการ

ความเห็นของประธานกรรมการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....
(นายสมพร เจือจันทิก)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด