

คำขอเปลี่ยนแปลงหุ้น

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกสามัญ/สมทบ เลขทะเบียน.....
เบอร์โทร..... สังกัด สสจ. / สสอ. / รพ. มีความประสงค์ ดังนี้

1. ขอซื้อหุ้นเพิ่ม จำนวน.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นเงิน.....บาท
(.....) เพื่อ (ระบุเหตุผล).....

2. เปลี่ยนแปลงค่าหุ้นรายเดือน

() เพิ่ม จำนวนหุ้น จากเดิม ถือหุ้นเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

() ลด จำนวนหุ้น จากเดิม ถือหุ้นเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... สมาชิก
(.....)

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

- ถือหุ้นเดือนละ..... บาท หุ้นสะสม ณ จำนวน.....หุ้น จำนวนเงิน.....บาท
- คำขอเปลี่ยนแปลงหุ้น ถูกต้องตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยหุ้นและการชำระค่าหุ้น

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
...../...../.....

ความเห็นของผู้จัดการ

เพื่อนำเสนอขอความเห็นชอบจากการประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่.....
เมื่อวันที่..... ที่ประชุมมีมติ

(.....) เห็นชอบ

(.....) ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
...../...../.....

ความเห็นของประธานกรรมการ

(.....) อนุญาต

(.....) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....
...../...../.....

หมายเหตุ คำขอเปลี่ยนแปลงค่าหุ้นจะมีผลหลังจากได้รับอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

คำขอสงวนค่าหุ้น



เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกสามัญ เลขทะเบียน.....

เบอร์โทร.....สังกัด สสจ. / สสอ. / รพ. มีความประสงค์ขอสงวน
ค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

- ถือหุ้นเดือนละ..... บาท หุ้นสะสม ณ จำนวน.....หุ้น
จำนวนเงิน.....บาท

(.....) ไม่มีหนี้กับสหกรณ์

(.....) ไม่มีหนี้ในฐานะผู้ค้าประกัน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์

...../...../.....

ความเห็นของผู้จัดการ

เพื่อนำเสนอขอความเห็นชอบจากการประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่.....
เมื่อวันที่..... ที่ประชุมมีมติ

(.....) เห็นชอบ

(.....) ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

...../...../.....

ความเห็นของประธานกรรมการ

(.....) อนุญาต

(.....) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

...../...../.....

หมายเหตุ คำขอสงวนค่าหุ้นจะมีผลหลังจากได้รับอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

ปรับปรุงครั้งที่ 1/8/2569