



หนังสือแจ้งการขอแก้ไขข้อมูลสมาชิก  
สมาคมคณปาณกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ภาคเหนือ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

เรื่อง ขอแสดงความจำนงแก้ไขข้อมูลสมาชิก สสอน.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงานสมาคมคณปาณกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ภาคเหนือ  
ประจำสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....

เลขประจำตัวสมาชิกสหกรณ์.....เลขคณปาณกิจ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแก้ไขข้อมูลดังต่อไปนี้

ชื่อ - นามสกุล:

จากเดิม.....เป็น.....

ที่อยู่:

จากเดิม.....

เป็น.....

การชำระเงินในปีต่อไป

ชำระเป็นเงินสดทุกปี  หักชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของสมาชิก เลขที่บัญชี.....

หักชำระจากเงินปันผล, เฉลี่ยคืน ของ.....เลข สอ.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

\*\*\*\*\*

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน นายกสมาคมคณปาณกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ภาคเหนือ (สสอน.)

ตามที่.....สมาชิกสังกัดศูนย์ประสานงาน.....จำกัด

มีความประสงค์ขอแก้ไขข้อมูลดังกล่าว บัดนี้ได้แก้ไขในระบบและจัดเก็บหลักฐานในการเปลี่ยนแปลงเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

(.....)

**คำยินยอมของสมาชิกสามัญสหกรณ์ ให้หักชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ หรือ หักชำระจากเงินปันผล,เฉลี่ยคืน**

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์.....

เลขสมาชิกสหกรณ์.....มีความยินยอมให้สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ภาคเหนือ (สสอน.)

หักชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และเงินบำรุงสมาคมรายปี ของ..... ตามที่สมาคมฯเรียกเก็บ

โดย  หักชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของข้าพเจ้า

หักชำระจากเงินปันผล,เฉลี่ยคืนของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร

- ( ) เป็นผู้มีความสมบัติถูกต้องครบถ้วน
- ( ) ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน
- ( ) ชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว
- ( ) ครอบงุมัติรับเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

**ความเห็นของเลขานุการ/ประธานศูนย์ประสานงาน**

( ) ครอบงุมัติรับเป็นสมาชิก ( ) อื่นๆ(ระบุ).....

ลงชื่อ.....เลขานุการศูนย์ประสานงาน

(.....)

ลงชื่อ.....ประธานศูนย์ประสานงาน

(.....)

**การอนุมัติ**

( ) ได้รับอนุมัติ เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....เลขานุการ สสอน.

(.....)

( ) ทราบและเสนอที่ประชุมทราบด้วย

ลงชื่อ..... นายกสมาคม

(.....)

**\*\* หมายเหตุ \*\***

1. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์
2. สำเนาเอกสาร ต้องลงลายมือชื่อกำกับทุกฉบับ
3. พยาน ต้องเป็นบุคคลไม่เกี่ยวข้องกับผู้สมัครหรือผู้รับผลประโยชน์