



ใบของดชำระค่าหุ้น
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ จำกัด

เลขที่สมาชิก.....

อาจารย์ เจ้าหน้าที่ พนักงาน ลขค.

โทรศัพท์ :

มือถือ :

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ของดชำระค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัว.....

หน่วยงาน/คณะ

ได้ส่งค่าหุ้นให้แก่สหกรณ์ โดยหักจากเงินเดือนเป็นรายเดือนทุกเดือน บัดนี้ ข้าพเจ้า

1. ได้ชำระเงินค่าหุ้นไม่น้อยกว่า 120 เดือนแล้ว หรือ
 ได้ชำระเงินค่าหุ้นไม่น้อยกว่า 150,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) แล้ว
2. ไม่มีหนี้สินกับสหกรณ์
3. ไม่มีภาระผูกพันใดๆ กับสหกรณ์

ข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์จะงดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่วันที่ พ.ศ.

เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า เป็นไปตามข้อบังคับ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ จำกัด
แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2558 หมวด 3 ข้อ 7 การงดชำระค่าหุ้นรายเดือนและการลดจำนวนการถือหุ้นรายเดือน

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติให้งดชำระค่าหุ้นรายเดือนได้ ตั้งแต่วันที่
ตามมติที่ประชุม ปี ครั้งที่ วันที่ประชุม

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

..... / /

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

..... / /