



หนังสือขอยกยุดถือค่าหุ้นรายเดือนเป็นการชั่วคราว

(ตามมาตราการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 COVID-19)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบุรี จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอยกยุดถือหุ้นรายเดือนเป็นการชั่วคราว

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดเพชรบุรี โทรศัพท์.....

ณ ปัจจุบัน ข้าพเจ้าจ่ายชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกยุดถือหุ้นรายเดือน เป็นการชั่วคราว

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือนตุลาคม 2563

ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไข : กำหนดระยะเวลาในการยื่นความประสงค์ได้ตั้งแต่วันที่ 18 เมษายน 2563

ถึงวันที่ 30 กันยายน 2563 โดยคำร้องของสมาชิกที่ส่งถึงสหกรณ์ฯ ในวันสิ้นเดือนทำการ (ยกเว้นข้าราชการบำนาญให้อื่น คำร้องไม่เกินวันที่ 15 ของเดือน) จะมีผลได้รับการยกยุดถือหุ้นรายเดือนเป็นการชั่วคราว ในงวดเดือนถัดไป สิ้นสุดการยกยุดถือหุ้นรายเดือนงวดสุดท้าย คือ เดือนตุลาคม 2563 หลังจากนั้น สมาชิกจะต้องส่งชำระค่าหุ้นรายเดือนตามอัตราปกติ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

.....
สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ผู้ตรวจรับเรื่อง.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนหุ้น-หนี้

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกลงระบบ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนหุ้น-หนี้

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....