



## ใบสมัครเข้าร่วมโครงการดส่งค่าหุ้นรายเดือน

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการสภรณ์อ้อมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน.....สังกัด.....เงินได้รายเดือน.....บาท

โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอเข้าโครงการดส่งค่าหุ้นรายเดือน 3 เดือน

เนื่องจากผลกระทบจากสภาวะเศรษฐกิจถดถอยจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด – 19 ส่งผลให้มีภาระค่าใช้จ่าย

ในการดำรงชีพสูงขึ้น เนื่องจากการปรับตัวของราคาสินค้าอุปโภคบริโภคสูงขึ้น เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของ

สมาชิกสหกรณ์ฯ คณะกรรมการดำเนินการสภรณ์อ้อมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ได้พิจารณากรอบดำเนินงาน

ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 และประกาศนายทะเบียนสหกรณ์โครงสร้างทางการเงิน โดยไม่ส่งผลต่อ

ความมั่นคง สภาพคล่อง และความเชื่อมั่นที่มีต่อสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าของดส่งค่าหุ้นรายเดือน

เริ่มตั้งแต่  พฤษภาคม 2563  มิถุนายน 2563  กรกฎาคม 2563

จากเดิมเดือนละ..... บาท(.....)

เป็นเดือนละ.....บาท(.....)

เริ่มตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

ทั้งนี้เงินรายได้คงเหลือจากการดส่งค่าหุ้นรายเดือน สหกรณ์ฯจะไม่นำมาคำนวณเป็นฐานในการกู้

เงินของสหกรณ์ฯและไม่อนุญาตให้นำเงินคงเหลือไปเป็นฐานในการขอกู้เงินจากสถาบันการเงินอื่น

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)