



แบบคำขอเพิ่ม/ลด หุ้นรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

เรื่อง ขอเพิ่มหุ้น/ลดหุ้นรายเดือน

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

มีความประสงค์ขอ ☐ เพิ่มหุ้นรายเดือนจาก เดิม.....หุ้น จำนวนเงิน.....บาท
เป็น.....หุ้น จำนวนเงิน.....บาท
ขอลดหุ้น ☐ รายเดือนจาก เดิม.....หุ้น จำนวนเงิน.....บาท
เป็น.....หุ้น จำนวนเงิน.....บาท

ทั้งนี้ การขอเพิ่ม/ลด หุ้นรายเดือนดังกล่าวขอให้เริ่มหักหุ้นสะสมตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....เป็นต้นไปตามอัตราใหม่
ตามที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทร.....

มติของคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....การประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(.....)

ประธานกรรมการดำเนินการ



แบบคำขอซื้อหุ้นเพิ่ม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

เรื่อง ขอซื้อหุ้นเพิ่ม

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....หมายเลขสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

มีความประสงค์ขอซื้อหุ้นสหกรณ์ฯเพิ่มจำนวน.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นจำนวนเงินบาท

(.....) ตั้งแต่วันที่.....ตามที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทร.....

มติของคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....การประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(.....)

ประธานกรรมการดำเนินการ



แบบคำขอซื้อหุ้น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

เรื่อง ขอซื้อหุ้น

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
มีความประสงค์ขอซื้อหุ้นสหกรณ์จำนวน.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นจำนวนเงินบาท
(.....) ตั้งแต่วันที่.....ตามที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทร.....

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(.....)

ประธานกรรมการดำเนินการ

หมายเหตุ**กรณีสมาชิกซื้อหุ้นไม่เกิน หนึ่งแสนหุ้น (1,000,000 บาท) ตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการถือหุ้น พ.ศ.2556 ข้อ 5



แบบคำขอซื้อหุ้นเพิ่ม (จากเงินกู้สามัญ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
มีความประสงค์ซื้อหุ้นสหกรณ์จำนวน.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นจำนวนเงินบาท
(.....) เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการเงินกู้สามัญ พ.ศ.2564 ข้อ 9.1(5)
ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....ตามที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ข้างต้น

ลงชื่อ

(.....)

โทร.....

คณะกรรมการเงินกู้ ชุดที่.....การประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูล

วงเงินกู้ที่อนุมัติ จำนวน.....บาท

ทุนเรือนหุ้นปัจจุบัน จำนวน.....บาท (30 %ของเงินกู้สามัญ)

ซื้อหุ้นเพิ่ม จำนวน.....บาท

เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล ลงชื่อ.....จนท.การเงิน

ผู้ตรวจสอบข้อมูล ลงชื่อผู้จัดการสหกรณ์



แบบคำขอเพิ่ม/ลด หักหนี้รายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

เรื่อง ขอเพิ่มหัก/ลดหักหนี้รายเดือน

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

มีความประสงค์ขอ ☐ เพิ่มหักหนี้รายเดือนจาก เดิม.....หัก จำนวนเงิน.....บาท
เป็น.....หัก จำนวนเงิน.....บาท
ขอลดหัก ☐ รายเดือนจาก เดิม.....หัก จำนวนเงิน.....บาท
เป็น.....หัก จำนวนเงิน.....บาท

ทั้งนี้ การขอเพิ่ม/ลด หักหนี้รายเดือนดังกล่าวขอให้เริ่มหักหักหนี้สะสมตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....เป็นต้นไปตามอัตราใหม่
ตามที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
(.....)
โทร.....

มติของคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....การประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ
(.....)

ประธานกรรมการดำเนินการ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(.....)

ประธานกรรมการดำเนินการ



แบบคำขอเปิดบัญชีเงินรับฝาก

วันที่เปิดบัญชี.....

ประเภทเงินฝาก ☐ ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี.....

☐ ออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี.....

ชื่อเจ้าของบัญชี..... ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

เลขที่บัตรประชาชน.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

สังกัด คณะ/สำนัก/สถาบัน/กอง/ศูนย์.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์ภายใน.....

สถานที่สะดวกในการติดต่อ ☐ ที่บ้าน ☐ ที่ทำงาน

จำนวนเงินเปิดบัญชี.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และแนบเอกสารตามที่สหกรณ์ต้องการ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ฉบับ

ลงชื่อผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

โทร.....

ลงชื่อ
(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ลงชื่อ
(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ฯ