



ประกาศสภากอมนทรพยสารณสุขจังหวดอานาจเจรญ จรกด
เรอง มาตรการชวยเหลอลดสงคาหุนรายเดอนคงเหลอ 3% ใหกับสมาชิก (ตามความสมครใจ)
ประจาปบุญช 2566

อาศัยอานาจตามขอบังคับสภากอมนทรพยสารณสุขจังหวดอานาจเจรญ จรกด ขอ.79 ,ระเบียบสภากอมนทรพยสารณสุขจังหวดอานาจเจรญ จรกด ว่าดวย หุน พ.ศ.2562 และมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 29 ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 11 พฤศจิกายน 2565 เห็นสมควรใหกำหนดประกาศสภากอมนทรพยสารณสุขจังหวดอานาจเจรญ จรกด เรอง มาตรการชวยเหลอลดสงคาหุนรายเดอนคงเหลอ 3% ใหกับสมาชิก (ตามความสมครใจ) ประจาปบุญช 2566 เพื่อชวยเหลอใหสมาชิกมีเงินเหลอเพียงพอในการดำรงชีพรายละเอียดดังนี้

1. คุณสมบัติ

- 1.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญและอายุการเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่า 6 เดือน
- 1.2 ไม่เป็นผู้ผิดนัดหรือค้างชำระหนี้สหกรณ์

2. เงื่อนไข

- 2.1 สมาชิกต้องแจ้งความประสงค์เข้าร่วมมาตรการฯ ตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์ฯ กำหนด
- 2.2 ยื่นด้วยตนเองหรือฝากกับคณะกรรมการประจำหน่วย

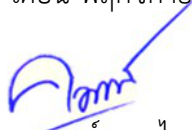
3. ระยะเวลา

สมาชิกที่ยื่นความประสงค์ภายในวันที่ 3 ของทุกเดือน จะมีผลในเดือนนั้นทันที หากมายื่นหลังวันที่ 3 ของทุกเดือน จะมีผลในเดือนถัดไป

ทั้งนี้มีผลตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2565 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2566

จึงประกาศให้สมาชิกทราบโดยทั่วไป

ประกาศ ณ วันที่ 11 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565


(นายคมกฤษณ์ สุขไชย)

ประธานกรรมการ
สภากอมนทรพยสารณสุขจังหวดอานาจเจรญ จรกด



สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่รับ/.....

วันที่

แบบแจ้งความประสงค์เข้าร่วม “มาตรการช่วยเหลือลดส่งค่าหุ้นรายเดือนคงเหลือ 3% ให้กับสมาชิก
(ตามความสมัครใจ) ประจำปีบัญชี 2566”

วันที่

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี

ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือนๆ ละ.....บาท

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....มีความประสงค์จะเข้าร่วม **มาตรการช่วยเหลือลดส่ง**

ค่าหุ้นรายเดือนคงเหลือ 3% ถึงวันที่ 30 กันยายน 2566

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปใช้จ่าย ดังนี้

1.

2.

ข้าพเจ้ามีความเข้าใจในข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
และยินยอมถือปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

เลขที่สมาชิก.....