



วันที่.....

เรื่อง ขอแจ้งความประสงค์

เรียน ประธานกรรมการ / ผู้จัดการฯ

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกที่..... โทร.

มีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด ดำเนินการดังนี้

- 1. ขอดำเนินการเกี่ยวกับเงินค่าหุ้น
 - 1.1 **ซื้อหุ้นเพิ่ม** จำนวน.....บาท ค่าหุ้นปัจจุบันจำนวน.....บาท รวมกันเป็นจำนวน.....บาท
(ทั้งนี้ ข้อ 1.1 กรณีที่ 1)สมาชิกมีมูลค่าหุ้น ณ วันที่ซื้อ เมื่อรวมกับมูลค่าหุ้นเดิมแล้ว จะต้องมียุทธค่าหุ้นรวมกันไม่เกิน 400,000 บาท
กรณีที่ 2)สมาชิกสมทบมีมูลค่าหุ้น ณ วันที่ซื้อ เมื่อรวมกับมูลค่าหุ้นเดิมแล้ว จะต้องมียุทธค่าหุ้นรวมกันไม่เกิน 200,000 บาท)
 - 1.2 **ซื้อหุ้นเพิ่ม** จำนวน.....บาท (ทั้งนี้ ข้อ 1.2 ให้สิทธิเฉพาะสมาชิกและสมาชิกสมทบ ที่กู้เงิน และมูลค่าหุ้นไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่ระเบียบ/ประกาศเพื่อการนั้นกำหนด ให้ซื้อหุ้นเพิ่มได้ไม่จำกัด โดยเป็นไปตามระเบียบ/ประกาศเพื่อการนั้นกำหนดไว้)
 - 1.3 **เพิ่ม / ลดค่าหุ้น** [] รายเดือน [] รายไตรมาส [] รายปี จากเดิม.....บาท เป็น.....บาท
ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
(ทั้งนี้ ข้อ 1.3 กรณีที่ 1)สมาชิกส่งหุ้นรายเดือนได้สูงสุดไม่เกิน 50,000 บาท/เดือน)
กรณีที่ 2)สมาชิกสมทบส่งหุ้นสูงสุดไม่เกิน 10,000 บาท/เดือน หรือ 30,000 บาท/ไตรมาส หรือ 120,000 บาท/ปี)
 - 1.4 **ขอเปลี่ยนแปลงการส่งค่าหุ้นของสมาชิกสมทบ** จาก [] รายเดือน [] รายไตรมาส [] รายปี เป็น
และส่งค่าหุ้นในอัตรา.....บาท ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป
 - 1.5 **ของลดส่งค่าหุ้น** [] รายเดือน [] รายไตรมาส [] รายปี เนื่องจาก.....

- 2. ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินฝากรายเดือน(จากการหักจากบัญชีเงินเดือน) ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป ดังนี้

ประเภท	บัญชีเลขที่	เดิม (บาท/เดือน)	เป็น(บาท/เดือน)

(*กรณี เงินฝากประเภทออมทรัพย์วันเกิด ส่งรายเดือนได้สูงสุดไม่เกิน 10,000 บาท/เดือน)

- 3. ขอยกเลิกการถอนเงินฝาก(รายเดือน) จากบัญชีเลขที่.....เพื่อเข้าบัญชีเลขที่.....
ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

- 4. ขอให้ออกหนังสือรับรองแบบ [] ภาษาไทย [] ภาษาอังกฤษ-ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ(ระบุ).....
เกี่ยวกับ(ระบุ)เพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่..... (ลงชื่อ).....	ความเห็นของประธานกรรมการ / ผู้จัดการฯ (ลงชื่อ).....
---	---

หมายเหตุ: ข้อ 2 แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ และสำเนาเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง