



ว/ด/ป.....

ผู้รับ.....

คำขอลาออกจากการเป็นสมาชิก/สมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

สังกัด.....โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็น

[] สมาชิก [] สมาชิกสมทบ ของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด เนื่องจาก

[] 1. ลาออกจากงานประจำตามข้อบังคับสหกรณ์ มีผลวันที่.....

[] 2. เกษียณอายุการทำงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ.

[] 3. อื่น ๆ (ระบุ).....

ณ ปัจจุบันข้าพเจ้า [] มีภาระหนี้ และไม่มีภาระค้ำประกัน [] ไม่มีภาระหนี้ และไม่มีภาระค้ำประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ ระเบียบและประกาศต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และเมื่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด อนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนของปีนี้ออก สำหรับหนี้สินที่มีต่อสหกรณ์ ให้หักจากหุ้นของข้าพเจ้า กรณีที่มีหุ้นคงเหลือหลังจากหักชำระหนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอแจ้งให้ดำเนินการดังนี้

[] ข้าพเจ้ามารับเงินด้วยตนเอง

[] โอนเข้าบัญชี () ธนาคารกรุงไทย () ธนาคารออมสิน ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการโอนเงินเองทั้งหมด (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....

(.....)

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนานำสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ : 1. กรณีสมาชิกผู้ขอลาออก มีบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ กรุณานำสมุดบัญชีเงินฝากทุกประเภทเพื่อทำการปิดบัญชี
2. กรณีสมาชิกผู้ขอลาออก มีภาระหนี้สินอยู่กับสหกรณ์ ต้องชำระหนี้ให้เสร็จสิ้น เว้นแต่ มีภาระหนี้น้อยกว่าค่าหุ้นและให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้นชำระหนี้
3. กรณีสมาชิกผู้ขอลาออก มีภาระในฐานผู้ค้ำประกันเงินกู้ จะต้องให้สมาชิกที่ท่านค้ำประกันอยู่ยื่น จัดหาผู้ค้ำประกันรายใหม่ ทำสัญญาค้ำประกันแทน โดยการเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกันต้องผ่านความเห็นชอบจากสหกรณ์ก่อน มิฉะนั้นแล้ว สหกรณ์ จะไม่สามารถนำเสนอเพื่อพิจารณาการลาออกได้ เนื่องจากสมาชิกผู้ขอลาออกยังไม่หลุดพ้นจากภาระค้ำประกัน และไม่สามารถรับเงินค่าหุ้นคืนได้

การตรวจสอบข้อมูล เอกสาร หลักฐาน

ข้อมูลทะเบียนหุ้น ภาระหนี้ เงินฝาก และเงินผลประโยชน์อื่น ณ วันที่.....

ที่	รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	รวม(บาท)
สมาชิกมีอายุ.....ปี (พ.ศ. - พ.ศ.) มีอายุการเป็นสมาชิก.....เดือน			
1.	ค่าหุ้น เงินฝาก เงินผลประโยชน์		
	ทุนเรือนหุ้นจำนวน.....หุ้น		
	เงินรับฝากจำนวน.....บัญชี		
	เงินสวัสดิการ.....		
	เงินอื่น ๆ (ระบุ).....		
2.	ภาระหนี้ หรือภาระผูกพัน		
	ภาระหนี้จำนวน.....สัญญา		
	ภาระอื่น ๆ (ระบุ).....		
3.	ภาระค้ำประกัน () ไม่มี () มี		
4.	หมายอายัด () ไม่มี () มี		

ผู้ตรวจสอบ	ผู้จัดการ	ผู้มีอำนาจอนุมัติการลาออก จากการเป็นสมาชิก/สมาชิกสมทบ
ตรวจสอบแล้ว ผู้ขอลาออก 1. รายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนด [] ไม่พบ [] พบ 2. คุณสมบัติ [] ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก..... [] ครบถ้วน เห็นควรให้ลาออก	ตรวจสอบแล้ว ผู้ขอลาออกมีคุณสมบัติ [] ไม่ครบถ้วน เนื่องจาก..... [] ครบถ้วน เห็นควรอนุมัติให้ลาออก โดย () ไม่มีเงื่อนไข () มีเงื่อนไขให้จ่ายเงินค่าหุ้น หลังจากหักภาระหนี้สินแล้ว มีผลตั้งแต่วันที่..... และเห็นควรให้เสนอ () ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ () คณะกรรมการดำเนินการ	[] อนุมัติให้ลาออกมีผลวันที่..... [] ไม่อนุมัติให้ลาออก เนื่องจาก.....
ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
รายงานการจ่ายเงิน : นำเงินค่าหุ้น หักชำระภาระหนี้สิน และหรือภาระผูกพันอื่น ๆ (ถ้ามี) เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่..... โดย [] เงินสด [] เช็คธนาคาร.....เลขที่..... [] โอนเข้าบัญชีธนาคาร.....เลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)		
นำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....เพื่อรับทราบ/อนุมัติ เรียบร้อยแล้ว		