

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสวัสดิการ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประชาชน.....

สมาชิกเลขทะเบียน.....อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สังกัดหน่วยงาน.....ขอรับเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสวัสดิการ ดังรายการต่อไปนี้

- เงินปันผล	..... บาท	หัก ประกันชีวิต	..... บาท
- เงินเฉลี่ยคืน	..... บาท	หัก ชำระหนี้	..... บาท
- เงินสวัสดิการ	..... บาท	หัก อื่นๆ	..... บาท
รวมรับ	..... บาท	รวมหัก	..... บาท

คงเหลือจ่าย..... บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อสมาชิก

(.....)

ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติให้จ่ายได้

.....

.....

.....

(.....)

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่

รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ

ประธานกรรมการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินปันผล / เงินเฉลี่ยคืน / เงินสวัสดิการ

จากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด เป็นจำนวนเงินรวมรับ บาท

(ตัวอักษร) (.....) ใต้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)