

คำยินยอมของสมาชิกสหกรณ์ ให้หักชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ หรือ หักชำระจากเงินปันผล,เงินปันคืน

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
..... จำกัด เลขสมาชิก.....ยินยอมให้สมาคมมาปนกิจ
สงเคราะห์ชมรมสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.๒) หักชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าและเงินบำรุงสมาคม
รายปี ของ.....ตามที่สมาคมฯ เรียกเก็บโดย
 หักชำระจากบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ของข้าพเจ้า หักชำระจากเงินปันผล,เงินปันคืนของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่
ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร
 เป็นผู้มีความสมบัติถูกต้องครบถ้วน
 ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน
 ชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว
 ควรอนุมัติรับเป็นสมาชิก
 ไม่ควรรับเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)

ความเห็นของเลขานุการศูนย์/ประธานศูนย์ประสานงาน
 ควรอนุมัติรับเป็นสมาชิก ไม่ควรรับเป็นสมาชิก
 อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

การอนุมัติ
 ได้รับอนุมัติ เมื่อวันที่
ลงชื่อ.....เลขานุการ สส.ชสน.๒
(.....)

ทราบ
ลงชื่อ.....นายกสมาคม
(.....)

*** หมายเหตุ ***

1. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์
2. สำเนาเอกสาร ต้องลงลายมือชื่อกำกับทุกฉบับ
3. พยานต้องเป็นบุคคลไม่เกี่ยวข้องกับผู้สมัครหรือผู้รับผลประโยชน์

