



## แบบขออุทธรณ์คินสมาชิกภาพ

## สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด (ส.ส.ค.)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขออุทธรณ์คินสมาชิกภาพโดยการชำระยอดค้างชำระ

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขฌาปนกิจ.....

เลขทะเบียนสมาชิกสหกรณ์..... ขาดส่งเงินสงเคราะห์ศพนับถึงเดือน.....

รวมเป็นจำนวนทั้งสิ้น..... บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออุทธรณ์คินสมาชิกภาพ โดยยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สมาคมกำหนด  
ทุกประการ ดังนี้

( ) ข้าพเจ้าได้ชำระเงินสงเคราะห์ศพค้างชำระ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น..... บาท

( ) ข้าพเจ้าได้ชำระเงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น..... บาท

( ) ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาของสมาคมโดยไม่มีเงื่อนไข หรือโต้แย้งแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอคินสมาชิกภาพ

(.....)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

## สำหรับเจ้าหน้าที่

1. รับเรื่องขออุทธรณ์ วันที่.....

2. ( ) ตรวจสอบแล้วสมาชิกรายนี้อยู่ใน กลุ่มสมาชิกที่ใช้สิทธิขออุทธรณ์คินสมาชิกภาพเพื่อกลับเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฯ โดยใช้เลขสมาคมเดิมคือเลขที่..... มีผลตั้งแต่เดือน.....

( ) ตรวจสอบข้อมูลค้างชำระครบถ้วนแล้ว ยอดค้างชำระเป็นจำนวนทั้งสิ้น.....บาท

3. ได้รับเงินสงเคราะห์ศพคงค้าง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า รวมเป็นจำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....เลขานุการ

(.....)

ลงชื่อ.....นายทะเบียนสมาคม

(.....)

ลงชื่อ.....นายกสมาคม

(.....)