

คำร้องขอโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ประจำปี 2569

(เฉพาะสมาชิกที่ต้องการเปลี่ยนแปลงการโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ประจำปี 2569 เท่านั้น)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....โรงเรียน / หน่วยงาน.....

อำเภอ.....สพ.อบ.เขต.....จังหวัดอุบลราชธานี

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ (ให้กาเครื่องหมาย / ลงในช่องที่สมาชิกต้องการเพียง 1 ช่อง)

- ☐ โอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน **เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด**
เลขที่บัญชี.....เลขทะเบียน.....ชื่อบัญชี(เฉพาะเจ้าตัวเท่านั้น).....
- ☐ โอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน **เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา.....**
เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี(เฉพาะเจ้าตัวเท่านั้น).....
- ☐ โอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน **เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ สัญญาเลขที่.....**
- ☐ ขอรับเงินสด

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

หมายเหตุ

1.เอกสารประกอบ(กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

- 1.1 สำเนาสมุดเงินฝากออมทรัพย์ ของสหกรณ์ หรือของธนาคารกรุงไทย
- 1.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ

2.ส่งภายในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2569 , 3.กรณีไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลง สหกรณ์จะโอนตามข้อมูลเดิม ของปี 2568 , 4.ส่งที่ฝ่ายอำนวยการ โทรศัพท์ 045- 435246-9 ต่อ 192

คำร้องขอโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ประจำปี 2569

(เฉพาะสมาชิกที่ต้องการเปลี่ยนแปลงการโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ประจำปี 2569 เท่านั้น)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....โรงเรียน / หน่วยงาน.....

อำเภอ.....สพ.อบ.เขต.....จังหวัดอุบลราชธานี

ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ (ให้กาเครื่องหมาย / ลงในช่องที่สมาชิกต้องการเพียง 1 ช่อง)

- ☐ โอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน **เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด**
เลขที่บัญชี.....เลขทะเบียน.....ชื่อบัญชี(เฉพาะเจ้าตัวเท่านั้น).....
- ☐ โอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน **เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา.....**
เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี(เฉพาะเจ้าตัวเท่านั้น).....
- ☐ โอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน **เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ สัญญาเลขที่.....**
- ☐ ขอรับเงินสด

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

หมายเหตุ

1.เอกสารประกอบ(กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

- 1.1 สำเนาสมุดเงินฝากออมทรัพย์ ของสหกรณ์ หรือของธนาคารกรุงไทย
- 1.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ

2.ส่งภายในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2569 , 3.กรณีไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลง สหกรณ์จะโอนตามข้อมูลเดิม ของปี 2568 , 4.ส่งที่ฝ่ายอำนวยการ โทรศัพท์ 045- 435246-9 ต่อ 192