

1. สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. สลิปเงินเดือนปัจจุบัน
4. หนังสือแสดงเจตนาของผู้รับประโยชน์
5. หน้าสมุดบัญชีธนาคาร (สำหรับโอนปันผล)



เลขทะเบียนสมาชิก.....

รับเข้าเมื่อวันที่.....

## คำขอเปลี่ยนแปลงประเภทสมาชิก

### สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียน.....

ปฏิบัติงานตำแหน่ง (เดิม) .....หน่วยงาน (เดิม).....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงประเภทสมาชิก

จาก  สมาชิกสมทบ ( ) พนง.ราชการ ( ) พนง.ประกันสังคม  สมาชิกสามัญ 32 (3) (เป็นสมาชิกสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี)เปลี่ยนเป็น  สมาชิกสามัญ 32 (3) กรณีเป็นสมาชิกสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี สมาชิกสามัญ 32 (2) กรณีบรรจุเข้ารับราชการ ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ตั้งแต่วันที่.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ตามคำสั่ง.....ที่.....ลงวันที่.....

 สมาชิกสมทบ ( ) พนง.ราชการ ( ) พนง.ประกันสังคม เนื่องจากได้รับการบรรจุเป็นพนักงานราชการ/

พนักงานประกันสังคม ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ตั้งแต่วันที่.....อัตราเงินเดือน.....บาท ตามคำสั่ง.....

ที่.....ลงวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
<b>ข้อมูลสมาชิก</b> เป็นสมาชิกมาแล้ว.....งวด มีทุนเรือนหุ้น.....บาท มีหนี้สิน ( ) สามัญ.....บาท ( ) ลูกเงิน.....บาท ( ) กู้พิเศษ.....บาท ( ) กู้พิเศษ ปันผล.....บาท ( ) อื่นๆ..... มีภาระค้ำประกัน 1.....เลขทะเบียน..... 2.....เลขทะเบียน..... 3.....เลขทะเบียน..... 4.....เลขทะเบียน..... 5.....เลขทะเบียน..... 6.....เลขทะเบียน.....	<b>ตรวจสอบแล้ว</b> ( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง  ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

อนุมัติการเปลี่ยนแปลงประเภทสมาชิก ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ประธาน/รองประธาน วันที่.....