



คำร้องขอซื้อหุ้นเพิ่มพิเศษ

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ขอซื้อหุ้นเพิ่มพิเศษกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

- () โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร
- () ถอนเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ บัญชีเลขที่
- () เงินสด

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอซื้อหุ้นเพิ่มพิเศษ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

- เดิมมีหุ้น.....
- ยอดซื้อหุ้นพิเศษประจำเดือน (ไม่รวมยอดที่ซื้อครั้งนี้).....
- ได้รับเงินจำนวน.....
- ได้ออกใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

วันที่.....

อนุมัติ

.....
(นายประภาส สายทอง)

ผู้จัดการ

วันที่

หมายเหตุ ประกาศ ที่ ๑ /๒๕๖๓ ลว.๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การซื้อหุ้นเพิ่มพิเศษ

๑. สมาชิกใดที่มีหุ้นตั้งแต่ห้าล้านบาทขึ้นไป ไม่สามารถเพิ่มหุ้นเป็นครั้งคราวได้ นอกจากค่าหุ้นรายเดือนตามปกติ

๒. สมาชิกใดที่มีหุ้นต่ำกว่าห้าล้านบาท สามารถเพิ่มหุ้นเป็นครั้งคราวได้ และต้องไม่เกินหนึ่งแสนบาทต่อเดือน แต่เมื่อรวมกับหุ้นเดิมซึ่งตนถืออยู่แล้วต้องไม่เกินห้าล้านบาท