



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด
แบบแสดงความประสงค์ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี ๒๕๖๑

วันที่.....

เรื่อง การขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ข้าพเจ้า หมายเลขสมาชิก

จังหวัด สังกัด/หน่วยงาน เงินเดือน บาท

มีความประสงค์ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนประจำปี ๒๕๖๑ โดยขอให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

๑. โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร (เฉพาะธนาคารกรุงไทยฯ และ ธกส. เท่านั้น)

ธนาคาร กรุงไทย สาขา ชื่อบัญชี

เลขที่บัญชี - - -

ธนาคาร ธกส. สาขา ชื่อบัญชี

เลขที่บัญชี - - -

- หากต่ำกว่า ๕๐ บาท ให้เป็นยอดยกไปในปีถัดไป

- กรุณาแนบสำเนาสมุดคู่มือฝากธนาคาร พร้อมทั้งแนบสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล หรือเอกสารที่แสดงว่าเป็นบุคคลเดียวกันมาด้วย

**** กรณีไม่แนบสำเนาสมุดคู่มือฝากธนาคาร หากเกิดข้อผิดพลาด สหกรณ์ฯ จะไม่รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้น****

๒. ชำระเงินกู้ ดอกเงิน จำนวนบาท สามัญ จำนวน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

โทร.....

หมายเหตุ : ๑. กรุณาส่งแบบแสดงความประสงค์ฯ คืนสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

๒. ตรวจสอบยอดเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี ๒๕๖๑ ได้ที่เว็บไซต์สหกรณ์ www.dlasavingcoop.com หลังจากประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑ เสร็จสิ้นแล้ว (คาดว่าจะประชุมภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)

๓. สหกรณ์จะดำเนินการหักเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตประจำปีแก่สมาชิกที่ให้ความยินยอมตามสัญญาเงินกู้สามัญที่มีกับสหกรณ์ฯ (เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์)

๔. โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามเลขที่บัญชีเดิม ปี ๖๐ และหรือโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารตามที่ได้แจ้งไว้กับสหกรณ์ฯ (หากต่ำกว่า ๕๐ บาท ให้เป็นยอดยกไปในปีถัดไป)

๕. กรณีสมาชิกค้างชำระหนี้เงินกู้ สหกรณ์ฯ จะนำเงินปันผลหักชำระหนี้ก่อน (เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์)

๖. ชำระหนี้คงเหลือตามวัตถุประสงค์ของสมาชิก

๗. กำหนดการโอนเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน เริ่มโอนหลังจากประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑

๘. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน