



สมาคมสมาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาคเหนือ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออุทธรณ์คืนสภาพสมาชิก สมอน.

เรียน นายกสมาคมสมาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาคเหนือ

ด้วย ข้าพเจ้า สมาชิกสมาคมสมาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาคเหนือ ประจำ สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด เข้าเป็นสมาชิกเมื่อปี พ.ศ. และขาดส่งเงินสงเคราะห์เพื่อกองสมาชิกปี พ.ศ. ภายในกำหนดเวลา และอยู่ในเงื่อนไขได้สิทธิ์ยื่นอุทธรณ์ตามข้อบังคับสมาคม

ข้าพเจ้าประสงค์จะขออุทธรณ์ โดยยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สมาคมกำหนดทุกประการ ดังนี้

- ☐ ข้าพเจ้า ยื่นคำอุทธรณ์คืนสภาพสมาชิก สมอน.พร้อมใบรับรองแพทย์ปัจจุบันไว้ครบถ้วนแล้ว
☐ ข้าพเจ้าได้ชำระค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์สำหรับปีปัจจุบัน เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
☐ ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาของสมาคมโดยไม่มีเงื่อนไข หรือโต้แย้งแต่อย่างใด

(ลงชื่อ) ผู้ขออุทธรณ์คืนสภาพสมาชิก (.....)

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (มือถือ) E-mail :

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

เรียน นายกสมาคมสมาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาคเหนือ
1.ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
2.ตรวจสอบแล้วเอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
3.ได้รับเงินค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าสำหรับปีปัจจุบัน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท โดยออกไปเสร็จรับเงินไว้ถูกต้องสมบูรณ์แล้วในวันรับเรื่องนี้

(ลงชื่อ).....จนท.ศูนย์ประสานงาน (.....)

Table with 5 columns: ความเห็น ผจก.ศูนย์, ความเห็นประธานศูนย์, ความเห็น จนท.สมอน., ความเห็น ผจก.สมอน., ความเห็นนายกสมาคม. Rows include checkboxes for 'ตรวจสอบถูกต้อง' and 'อื่นๆ'.

