กรณีสมาชิกลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ก่อนวันสิ้นปีทางบัญชี (31 ธันวาคมของทุกปี) สมาชิกจะไม่ได้รับเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน สำหรับปีที่ออก

สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

หนังสือขอลาออกจากการเป็นสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการผ่านผู้จัดการ

ข้าพเจ้า .....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เนื่องจาก

☐ ลาออกจากการเป็นพนักงาน หรือลูกจ้างของ กยท. ☐ เกษียณอายุงาน
☐ ลาออกจากการเป็นเจ้าหน้าที่ สอ.กยท. ☐ นำเงินค่าหุ้นไปใช้ด้านอื่น
☐ สมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ อื่น ☐ ค่าใช้จ่ายในครอบครัวไม่เพียงพอ
☐ ไม่สะดวกในการชำระเงินให้สหกรณ์ฯ ☐ อื่น ๆ.....

ณ วันที่ขอลาออกมีสถานเกี่ยวกับ ทุนเรือนหุ้น หนี้สิน เงินฝาก และภาระค้ำประกัน ต่อสหกรณ์ฯ ดังนี้

มีทุนเรือนหุ้นสะสม จำนวน ..... บาท
มีหนี้สินเงินกู้ค้างชำระ จำนวน ..... บาท
มีเงินฝาก จำนวน ..... บาท
มีภาระค้ำประกันเงินกู้สามัญสมาชิกอื่น
1. ..... เลขทะเบียนที่.....
2. ..... เลขทะเบียนที่.....
3. ..... เลขทะเบียนที่.....

เมื่อได้รับอนุมัติให้ลาออกจากสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

1. ให้สหกรณ์ฯ นำเงินทุนเรือนหุ้นสะสม, เงินฝาก และเงินอื่นใดที่จะได้รับจากสหกรณ์ฯ หักชำระหนี้สินเงินกู้ค้างชำระที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จสิ้น

2. ในส่วนที่เหลือจากการดำเนินการตามข้อ 1. ข้าพเจ้าขอรับเงินคืน โดย

โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้า เลขที่.....ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา.....พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญมาเพื่อปลดภาระค้ำประกันด้วยแล้ว รวม.....ฉบับ

หากการพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการมีข้อขัดข้องเรื่องใด ๆ ที่ไม่อาจอนุมัติให้ลาออกได้ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามมติของคณะกรรมการดำเนินการทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ฯ ตามความประสงค์ด้วย

(ลงชื่อ) .....
(.....)
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ระหว่างดำเนินการขอลาออก สหกรณ์ฯ สามารถติดต่อกับข้าพเจ้าได้ที่.....
.....โทร.....

สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

หนังสือขอรับคืนเงินค่าหุ้นสะสมและเงินอื่นใดที่พึงมีกับ สอ.กยท.

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า .....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
ซึ่งจะเกษียณอายุงานในวันที่.....นี้ มีความประสงค์จะขอรับเงินค่าหุ้นสะสมและเงินอื่นใดที่พึงมีจากสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

- ☐ หลังจากข้าพเจ้าไม่มีภาระหนี้สินค้างชำระต่อสหกรณ์ และไม่มีภาระค้ำประกัน
- ☐ หลังจากข้าพเจ้าไม่มีภาระค้ำประกัน
- ☐ ในปีบัญชีถัดไป วันที่.....

โดยขอให้สหกรณ์ฯ โอนเงิน :
เข้าบัญชีข้าพเจ้า เลขที่.....ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา.....
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับคืน/ผู้รับเงิน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
ตรวจสอบแล้ว ☐ ไม่มีภาระหนี้สินค้างชำระต่อสหกรณ์ ☐ ไม่มีภาระค้ำประกัน ☐ ไม่มีภาระอื่นใดกับสหกรณ์ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ...../...../.....	จึงขออนุมัติโอนคืนค่าหุ้นสะสม และเงินอื่นใดที่พึงมีกับสหกรณ์ หลังจากหักภาระหนี้สินที่มีอยู่กับสหกรณ์แล้ว เป็นเงิน ..... บาท ตัวอักษร ..... โดยการโอนเงิน ☐ เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด เลขบัญชี.....สาขา..... ..... ผู้จ่ายเงิน ...../...../.....
สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ	
☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....	
..... ผู้จัดการ ...../...../.....	..... ผู้มีอำนาจ ...../...../.....

<u>หมายเหตุ</u> : กรณีสมาชิกขาดจากสมาชิกภาพของสหกรณ์ เพราะเหตุ ตาย ลาออก หรือเป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ และให้สหกรณ์จ่ายคืนค่าหุ้นสะสมทันที ก่อนวันสิ้นปีทางบัญชี (31 ธันวาคมของทุกปี) สมาชิกจะไม่ได้รับเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน สำหรับปีที่ออก

คำขอรับทุนสวัสดิการตอบแทนการเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

☐ กรณีออกจากงาน
☐ กรณีทุพพลภาพ
☐ กรณีถึงแก่กรรม

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า .....หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

☐ สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

☐ ผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก ของ นาย/นาง/นางสาว .....

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... เกี่ยวข้องเป็น.....

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสวัสดิการตอบแทนการเป็นสมาชิก กรณี ☐ ออกจากงาน ☐ ทุพพลภาพ ☐ ถึงแก่กรรม

เอกสารประกอบการพิจารณา	
กรณีออกจากงาน	**กรณีทุพพลภาพ/ถึงแก่กรรม**
○ คำสั่ง กยท. ○ คำสั่งการ สอ.กยกท. ○ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก ○ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ของสมาชิก	○ คำสั่ง กยท. (ให้ออกจากงานเนื่องด้วยเหตุทุพพลภาพ) ○ คำสั่ง สอ.กยท. (ให้ออกจากงานเนื่องด้วยเหตุทุพพลภาพ) ○ หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ○ คำสั่งตั้งผู้จัดการมรดก ○ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก ○ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก ○ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ของผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก

(ลงชื่อ).....สมาชิก/ผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. เข้าเป็นสมาชิกต่อเนื่อง รวมเวลา.....ปี ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
2. หุ้นสะสม..... บาท
3. มีสิทธิได้รับทุนสวัสดิการตอบแทนการเป็นสมาชิก
   - 3.1 **กรณีออกจากงาน** ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ดังนี้
     - ☐ 15-20 ปี เป็นเงิน 10,000 บาท ☐ 20-25 ปี เป็นเงิน 15,000 บาท
     - ☐ 25-30 ปี เป็นเงิน 20,000 บาท ☐ 30-35 ปี เป็นเงิน 30,000 บาท
     - ☐ 35 ปีขึ้นไป เป็นเงิน 40,000 บาท
   - 3.2 **กรณีทุพพลภาพ/ถึงแก่กรรม** ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ดังนี้
     - ☐ อายุไม่เกิน 50 ปี ร้อยละ 100 ของทุนเรือนหุ้น แต่ไม่เกิน 30,000 บาท
     - ☐ อายุเกิน 50 ปี ร้อยละ 75 ของทุนเรือนหุ้น แต่ไม่เกิน 40,000 บาท
4. มีสิทธิได้รับทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการจัดการศพ
   - ☐ เป็นสมาชิกไม่เกิน 5 ปี เป็นเงิน 5,000 บาท ☐ เป็นสมาชิก 5-10 ปี เป็นเงิน 6,000 บาท
   - ☐ เป็นสมาชิก 10-20 ปี เป็นเงิน 7,000 บาท ☐ เป็นสมาชิกเกิน 20 ปี เป็นเงิน 10,000 บาท
5. ☐ ไม่มีสิทธิได้รับทุนสวัสดิการ เนื่องจาก.....

.....ผู้ตรวจสอบ...../...../.....

จึงขออนุมัติเบิกจ่ายทุนสวัสดิการให้กับ

☐ สมาชิก ☐ ผู้รับโอนประโยชน์/ผู้จัดการมรดก

เป็นเงิน.....บาท โดยการโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เลขบัญชี.....สาขา.....

.....ผู้จ่ายเงิน...../...../.....

สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....	.....
ผู้จัดการ	ผู้มีอำนาจ
-----/-------/------	-----/-------/------