



เลขที่รับ.....
ชื่อผู้รับ.....
วันที่.....เวลา.....

แบบแสดงความจำนงเพิ่ม-ลด หุ้น และหนี้เงินกู้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว)..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์..... มีความประสงค์ ดังนี้

ซื้อหุ้นเพิ่ม

เพิ่ม ค่าหุ้นเฉพาะครั้ง เป็นเงิน.....บาท ตัวอักษร (.....)
โดยวิธีการชำระ โอนเข้าบัญชี สหกรณ์ฯ ธ.กรุงไทย เลขที่บัญชี 715-1-56959-9 ส่งเงินสด
ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

หุ้นรายเดือน หุ้นรายเดือนเดิมที่ชำระ.....ต่อเดือน

เพิ่ม ค่าหุ้นรายเดือนซึ่งรวมกับค่าหุ้นเดิม เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ลด ค่าหุ้นรายเดือนลงจากค่าหุ้นเดิม เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ทั้งนี้ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

การชำระหนี้ งวดเงินกู้รายเดือนเดิมที่ชำระ.....ต่อเดือน

เพิ่มการชำระหนี้รายเดือนรวมกับการชำระหนี้เดิม (โปรดระบุสัญญาที่ต้องการเพิ่มชำระหนี้)

เพิ่มชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
เพิ่มชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
เพิ่มชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ทั้งนี้ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

ลดการชำระหนี้รายเดือนรวมกับการชำระหนี้เดิม (โปรดระบุสัญญาที่ต้องการลดชำระหนี้)

ลดชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ลดชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ลดชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ทั้งนี้ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)..... ผู้แสดงความจำนง
(.....)
ลงวันที่.....

** หมายเหตุ ในการเพิ่มค่าหุ้นเฉพาะครั้งควรวางแผนเพิ่มก่อนวันที่ 5 ของเดือนเนื่องจากสหกรณ์ฯ จะดำเนินการคิดเงินปันผลประจำเดือนให้สำหรับหุ้นที่เพิ่มก่อนวันที่ 5 ของเดือน ส่วนผู้ที่เพิ่มหุ้นหลังวันที่ 5 ของเดือน สหกรณ์ฯ จะนำไปคิดเงินปันผลให้ในเดือนถัดไป