



ใบแสดงเจตนาบริจาคเงินสมทบ
สวัสดิการเพื่อพัฒนาสหกรณ์และความมั่นคงของสมาชิก (ส.พ.ค.2)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□

รับราชการในตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (ที่ติดต่อสะดวก).....

ได้รับทราบข้อความในระเบียบว่าด้วย สวัสดิการเพื่อพัฒนาสหกรณ์และความมั่นคงของสมาชิก (ส.พ.ค.2) และเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงมีความประสงค์ขอบริจาคเงินเข้ากองทุนสวัสดิการฯ ครั้งแรก จำนวน 5,000 บาท และค่าบำรุงรายปีละ 1,000 บาท

ข้าพเจ้า รับทราบและจะปฏิบัติตามระเบียบนี้ และขอยืนยันข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)