



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลดจำนวนการถือหุ้นรายเดือน หรืองดชำระค่าหุ้นรายเดือน

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินได้รายเดือน.....บาท
สมาชิกทะเบียนที่.....มีความประสงค์ขอ ลดจำนวนการถือหุ้นรายเดือนลง (หุ้นละ ๑๐ บาท)
จากเดือนละ.....หุ้น (.....บาท) เหลือเดือนละ.....หุ้น (.....บาท)
 งดชำระค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....
(.....)
สมาชิกทะเบียนที่.....

หมายเหตุ สมาชิกสหกรณ์ฯ จะของดชำระค่าหุ้นรายเดือนหรือลดจำนวนการถือหุ้นรายเดือนลงได้
เมื่อได้ส่งเงินค่าหุ้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒๐ งวด หรือมีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ฯ ไม่น้อยกว่า
๘๐,๐๐๐ บาท และต้องไม่มีหนี้สินกับสหกรณ์ฯ

หนังสือรับรองและขอเบิกบำเหน็จดำรงชีพ



สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ขอรับรองว่า.....

ไม่เป็นบุคคลที่มีกรณีหรือต้องหาว่ากระทำผิดวินัยหรืออาญา ก่อนออกจากราชการ และกรณีหรือคดียังไม่ถึงที่สุด

จึงขอให้กรมบัญชีกลางโอนเงินบำเหน็จดำรงชีพของ.....

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....

กรณีนี้.....ถึงแก่กรรม.....

จะแจ้งให้กรมบัญชีกลาง (สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐ) ทราบทันที.....

(ลงชื่อ).....

(นางอรอุไร เงินรูปงาม)

ผู้อำนวยการกองคลัง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้รับแจ้งว่า นาย/นาง/นางสาว..... ได้เสียชีวิตลงแล้ว และขอแจ้งให้กรมบัญชีกลาง (สำนักบริหารการรับ-จ่ายเงินภาครัฐ) ทราบทันที เพื่อดำเนินการจ่ายเงินบำเหน็จดำรงชีพให้แก่ทายาทหรือผู้รับผลประโยชน์ต่อไป