



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
แบบฟอร์มแจ้งย้ายสังกัด / เปลี่ยนแปลงวิธีเรียกเก็บใบเสร็จประจำเดือน

ชื่อ - สกุล เลขทะเบียน โทร.
เดิมสังกัด/โรงเรียน อำเภอ..... จังหวัดสุราษฎร์ธานี

1. มีความประสงค์ขอย้ายสังกัด ไปดำรงตำแหน่ง
หน่วยงาน/โรงเรียน อำเภอ..... จังหวัด.....

(**กรณีย้ายสังกัด ให้แนบสำเนาคำสั่งย้าย**)

วิธีเรียกเก็บ	วันที่เงินเดือนออก
() หักจากหน่วยงานต้นสังกัด	() วันจ่ายเงินเดือนบำนาญ (ก่อนสิ้นเดือน 5 วันทำการ)
() หักผ่านบัญชีธนาคาร *	() วันจ่ายเงินเดือนข้าราชการ (ก่อนสิ้นเดือน 3 วันทำการ)
* กรณีหักผ่านธนาคาร/บัญชีสหกรณ์ - ให้แนบหนังสือยินยอม + หน้าบัญชี	() วันจ่ายเงินเดือนทุกวันสิ้นเดือน

2. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงวิธีเรียกเก็บเงิน เนื่องจาก

วิธีเรียกเก็บเดิม	วิธีเรียกเก็บใหม่
เดิม () หน่วยงานนำส่ง	ใหม่ () หน่วยงานนำส่ง
() หักผ่านบัญชีธนาคาร	() หักผ่านบัญชีธนาคาร *
() หักผ่านบัญชีสหกรณ์	() หักผ่านบัญชีสหกรณ์
() ชำระเองที่สหกรณ์	* กรณีหักผ่านธนาคาร/บัญชีสหกรณ์ - ให้แนบหนังสือยินยอม + หน้าบัญชี

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ

(.....)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด	ความเห็นหัวหน้าฝ่าย
ข้อมูล.....	<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต..... <input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....)
เห็นควร พิจารณา..... (.....) เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	ความเห็นผู้จัดการ <input type="checkbox"/> อนุญาต..... <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ