



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

แบบฟอร์มแจ้งย้ายสังกัด / เปลี่ยนแปลงวิธีเรียกเก็บใบเสร็จประจำเดือน

ชื่อ - สกุล เลขทะเบียน โทร.

เดิมสังกัด/โรงเรียน อำเภอ.....จังหวัด.....

☐ 1. มีความประสงค์ขอย้ายสังกัด ไปดำรงตำแหน่งหน่วยงาน/โรงเรียน
อำเภอ.....จังหวัด.....(แนบสำเนาคำสั่ง)

กรณีย้ายไปต่างจังหวัด แนบบนหนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหุ้น-หนี้รายเดือน

วิธีเรียกเก็บ	วันที่เงินเดือนออก
() หน่วยงานนำส่ง	() วันจ่ายเงินเดือนบำนาญ (ก่อนสิ้นเดือน 5 วันทำการ)
() หักผ่านบัญชีธนาคาร *	() วันจ่ายเงินเดือนข้าราชการ (ก่อนสิ้นเดือน 3 วันทำการ)
() หักผ่านบัญชีสหกรณ์ *	() วันจ่ายเงินเดือนทุกวันสิ้นเดือน
() ชำระที่สหกรณ์	

☐ 2. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงวิธีเรียกเก็บเงิน เนื่องจาก

วิธีเรียกเก็บเดิม	วิธีเรียกเก็บใหม่
เดิม () หน่วยงานนำส่ง	ใหม่ () หน่วยงานนำส่ง
() หักผ่านบัญชีธนาคาร	() หักผ่านบัญชีธนาคาร *
() หักผ่านบัญชีสหกรณ์	() หักผ่านบัญชีสหกรณ์ *
() ชำระที่สหกรณ์	

* กรณีหักผ่านธนาคาร/บัญชีสหกรณ์ ให้แนบบนหนังสือยินยอม + หน้าบัญชี และสำรองเงินไว้ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันทำการ

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ

(.....)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด	ความเห็นหัวหน้าฝ่าย
ข้อมูล..... เห็นควร พิจารณา..... (.....) เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	☐ เห็นควรอนุญาต..... ☐ เห็นควรไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....)
	ความเห็นผู้จัดการ ☐ อนุญาต..... ☐ ไม่อนุญาต..... ลงชื่อ..... (.....) ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ