



หนังสือแจ้งการลาออกจากการเป็นสมาชิก  
สมาคมคณปกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.)

เขียนที่ .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอแสดงความจำนงลาออกจากการเป็นสมาชิก สสอต.  
เรียน นายคณคสมคณปกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.)

ข้าพเจ้า .....เลขประจำตัวสมาชิก.....  
สังกัดศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิก สสอต.  
เนื่องจาก.....ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้น

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ศูนย์ประสานงานสมาคมคณปกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ (สสอต.)  
ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....  
สมาชิกสังกัดศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ .....จำกัด มีความประสงค์ลาออก  
จากการเป็นสมาชิก สสอต.เนื่องจาก.....  
ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไปนั้น

ตรวจสอบข้อมูลแล้วบุคคลดังกล่าว ไม่มีภาระผูกพันอื่นกับ สสอต. แต่อย่างไรจึงสมควรอนุมัติให้พ้นสภาพ  
สมาชิกได้

ลงชื่อ  
(.....)

เจ้าหน้าที่



แบบคำขอรับเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า  
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ

ข้าพเจ้า..... อายุ ..... ปี เลขประจำตัวประชาชนเลขที่  
□\_□□□□\_□□□□□\_□□\_□ อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....  
โทรศัพท์มือถือ..... มีความประสงค์ ขอรับคืนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ของ ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว  
..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ในส่วนที่เหลือหลังจากหักจ่ายค่าสงเคราะห์ศพรายอื่นแล้ว  
จำนวน.....บาท (.....บาท) เหตุผลเนื่องจาก

- ( ) ลาออกจากสมาชิก
- ( ) สมาชิกถึงแก่กรรม
- ( ) อื่นๆ .....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

บัตรประชาชนเลขที่ .....

.....  
(.....) (.....) (.....)  
บัตรประชาชนเลขที่ ..... บัตรประชาชนเลขที่ ..... บัตรประชาชนเลขที่ .....  
ผู้ขอรับเงิน ผู้ขอรับเงิน ผู้ขอรับเงิน

ความเห็นของผู้จัดการสหกรณ์	การอนุมัติ
( ) ครอบอนุมัติ ( ) อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน .....	( ) อนุมัติ ( ) อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... ประธานศูนย์ประสานงาน .....

เอกสารสำคัญแนบ

1. สำเนาบัญชีธนาคาร

2. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ