





ที่ .....

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง การสนับสนุนการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ด้วย...(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)... มีความเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งสหกรณ์  
ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด และยินดีให้การสนับสนุนการดำเนินงานของสหกรณ์ ดังนี้

1. หักเงินรายได้ของสมาชิก ณ ที่จ่าย ให้กับสหกรณ์เพื่อเป็นค่าหุ้น และเงินงวดชำระหนี้  
เงินกู้พร้อมดอกเบี้ย และเงินอื่น ๆ
2. มอบหมายให้เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีเป็นเจ้าหน้าที่ดำเนินการหักเงินรายได้ของสมาชิก  
ตามข้อ 1. เพื่อส่งให้กับสหกรณ์
3. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน มาปฏิบัติงานให้กับสหกรณ์ได้ตามความจำเป็น  
ในระยะแรก
4. ยินยอมให้สมาชิกเข้าประชุมใหญ่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

(สำนักงานปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

โทร.....

ใบรับเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ได้รับเงินจาก.....  
วันที่.....  
หน่วยงาน.....  
จังหวัด.....

รายการชำระ	จำนวน (หุ้น)	เป็นเงิน
- ค่าธรรมเนียมแรกเข้า		
- ค่าหุ้นแรกเข้า		

ตัวอักษร.....  
รวมเงิน.....บาท  
เจ้าหน้าที่.....  
(.....)  
ท้องถิ่นจังหวัด หรือผู้ได้รับมอบหมาย

ใบรับเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ได้รับเงินจาก.....  
วันที่.....  
หน่วยงาน.....  
จังหวัด.....

รายการชำระ	จำนวน (หุ้น)	เป็นเงิน
- ค่าธรรมเนียมแรกเข้า		
- ค่าหุ้นแรกเข้า		

ตัวอักษร.....  
รวมเงิน.....บาท  
เจ้าหน้าที่.....  
(.....)  
ท้องถิ่นจังหวัด หรือผู้ได้รับมอบหมาย

ใบรับเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ได้รับเงินจาก.....  
วันที่.....  
หน่วยงาน.....  
จังหวัด.....

รายการชำระ	จำนวน (หุ้น)	เป็นเงิน
- ค่าธรรมเนียมแรกเข้า		
- ค่าหุ้นแรกเข้า		

ตัวอักษร.....  
รวมเงิน.....บาท  
เจ้าหน้าที่.....  
(.....)  
ท้องถิ่นจังหวัด หรือผู้ได้รับมอบหมาย

ใบรับเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ได้รับเงินจาก.....  
วันที่.....  
หน่วยงาน.....  
จังหวัด.....

รายการชำระ	จำนวน (หุ้น)	เป็นเงิน
- ค่าธรรมเนียมแรกเข้า		
- ค่าหุ้นแรกเข้า		

ตัวอักษร.....  
รวมเงิน.....บาท  
เจ้าหน้าที่.....  
(.....)  
ท้องถิ่นจังหวัด หรือผู้ได้รับมอบหมาย

ใบสรุปบหน้าแสดงจำนวนเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า และค่าหุ้นแรกเข้า  
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด  
(จากท้องถิ่นจังหวัด.....)

ประจำเดือน.....

เขียนที่.....

วันที่.....

ถึง สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ข้าพเจ้าผู้รับมอบอำนาจส่งเงิน (ตัวอักษร).....

ของผู้สมัครสมาชิกในสังกัด..... (จังหวัด)..... โดยวิธีการ โอนเงินข้ามเขต

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ดังมีรายการดังนี้

รายการ	รายการเงินที่รับมอบ	รายการเงินที่นำส่ง
1. ค่าธรรมเนียมแรกเข้า		
2. เงินค่าหุ้นแรกเข้า		
รวมเงิน (บาท)		

ลงลายมือชื่อผู้รับมอบนำส่ง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ท้องถิ่นจังหวัด หรือผู้ได้รับมอบหมาย

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ได้รับเงินจำนวนตามรายการที่นำส่งข้างบนนี้

เมื่อวันที่.....แล้ว

ลงชื่อ.....

(เจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

หมายเหตุ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสามแยก บัญชีเลขที่ 046-1-22123-7



บัญชีรายละเอียดผู้สมัครสมาชิก  
 สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด  
 สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด.....

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	เลขหมายบัตร ประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	อาชีพ (ข้าราชการ /ลูกจ้างประจำ)	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน / ค่าจ้าง	จำนวนเงิน				หมายเหตุ (วันที่สมัคร)
								(มูลค่าหุ้นละ....10....บาท)				
								จำนวนหุ้น	เงินค่าหุ้น	ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	รวม	
1	อ.ปท. ....											
2												
3												
4	อ.ปท. ....											
5												
6												
7	อ.ปท. ....											
8												
9												

เจ้าหน้าที่.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

**ใบสรุปงบหน้าค่าหุ้นรายเดือนและหนี้**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด**

(จากท้องถิ่นจังหวัด/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....)

ประจำเดือน.....

เขียนที่.....

วันที่.....

ถึง สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด/สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

ข้าพเจ้าผู้รับมอบอำนาจส่งเงิน (ตัวอักษร).....

ของสมาชิกในสังกัด.....(จังหวัด/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....โดยวิธีการ โอนเงินข้ามเขต

ธนาคาร.....(กรุงศรีอยุธยา/ท.ก.ส.)..... ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ดังมีรายการดังนี้

รายการ	รายการเงิน ที่รับมอบ	รายการเงิน ที่นำส่ง	รายการเงิน	
			ที่หรือเรียกเก็บ	ที่เรียกเก็บไม่ได้
1. ใบแจ้งหนี้รายเดือน (ฉบับ)				
2. เงินค่าหุ้นรายเดือน				
3. เงินงวดชำระหนี้				
4. ดอกเบี้ย				
รวมเงิน (บาท)				

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอส่งบัญชีรายชื่อสมาชิกที่ไม่สามารถเก็บค่าหุ้นรายเดือนได้ตามรายละเอียดด้านหลังพร้อมหนังสือนี้

ลงลายมือชื่อผู้รับมอบนำส่ง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ท้องถิ่นจังหวัด/จนท.กง.บช. อปท.)

**สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด**

ได้รับเงินจำนวนตามรายการที่นำส่งข้างบนนี้

เมื่อวันที่.....แล้ว

ลงชื่อ.....

(เจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์/ท้องถิ่นจังหวัด หรือผู้ได้รับมอบหมาย

หมายเหตุ 1. ธนาคาร.....(กรุงศรีอยุธยา/ท.ก.ส.)..... สาขา.....(สามแยก/จังหวัด)..... บัญชีเลขที่.....

2. หากมีรายการที่หรือเรียกเก็บหรือรายการที่เรียกเก็บไม่ได้ ให้ระบุรายละเอียดในด้านหลังด้วย

บัญชีรายละเอียดแจ้งหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด  
สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด.....

ลำดับที่	รายการแจ้งหนี้	ค่าหุ้น		เงินกู้สามัญ				เงินกู้ฉุกเฉิน				รวมเงิน	หมายเหตุ
		งวด	จำนวนเงิน	เลขที่สัญญา	งวด	เงินต้น	ดอกเบี้ย	เลขที่สัญญา	งวด	เงินต้น	ดอกเบี้ย		
	อปท. ....												
1													
2													
3													
	อปท. ....												
4													
5													
6													
	อปท. ....												
7													
8													
9													
รวม	-	-	.....	-	-	.....	.....	-	-	.....	.....	.....	-

เจ้าหน้าที่.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

## ใบแจ้งหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ประจำเดือน.....เลขที่.....

ชื่อสมาชิก.....วันที่.....

สมาชิกทะเบียนที่.....

รายการชำระ	งวดที่	เงินต้น	ดอกเบี้ย	เป็นเงิน
ค่าหุ้นรายเดือน				
เงินกู้สามัญ				
เงินกู้ฉุกเฉิน				
(ตัวอักษร).....			รวมเงิน	

เจ้าหน้าที่.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้จัดการสหกรณ์ท้องถิ่นจังหวัด หรือผู้ได้รับมอบหมาย)



ใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด  
 หน่วยงาน (สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด หรือ อปท.).....

ประเภทเรียกเก็บประจำเดือน.....เลขที่.....  
 ได้รับเงินจาก.....วันที่.....  
 สมาชิกทะเบียนที่.....จังหวัด.....ทุนเรือนหุ้น.....บาท

รายการชำระ	งวดที่	เงินต้น	ดอกเบี้ย	เป็นเงิน	เงินต้นคงเหลือ
ค่าหุ้น					
เงินกู้สามัญ					
เงินกู้ฉุกเฉิน					

(ตัวอักษร) ..... รวมเงิน.....บาท

เจ้าหน้าที่.....

(.....)

(ผู้จัดการสหกรณ์/ท้องถิ่นจังหวัด หรือผู้ได้รับมอบหมาย)

บัญชีรายชื่อสมาชิกสหกรณ์ที่ไม่สามารถเก็บค่าหุ้นรายเดือนและหนี้ได้  
(กรณีเรียกเก็บเงินไม่ได้)

แบบ ส.สอ. 10

จังหวัด/อปท. .... ประจำเดือน ..... พ.ศ. .... จำนวน ..... ราย

เลขทะเบียนสมาชิก	ชื่อสมาชิก	ใบแจ้งหนี้		จำนวนเงิน		รวมเงิน	เหตุที่เรียกเก็บเงินไม่ได้เพราะ	ที่อยู่สมาชิกซึ่งติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ (กรณีโอนย้าย หน่วยงานหรือที่อยู่)
		เล่มที่	เลขที่	ค่าหุ้นรายเดือน	เงินงวดชำระหนี้			

**หมายเหตุ** โปรดระบุสาเหตุการเรียกเก็บเงินไม่ได้ให้ชัดเจน เช่น ลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ฯ หรือลาออกจากราชการ กรณีสมาชิกโอนย้ายไปตระบวนหน่วยงาน/จังหวัดที่โอนย้ายไป ที่อยู่หรือหมายเลขโทรศัพท์ของสมาชิกที่ติดต่อได้ (ถ้าทราบ) เพื่อความสะดวกในการติดต่อเร่งรัดหนี้ของส่วนกลางต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ท้องถิ่นจังหวัด/ปลัด อปท. หรือผู้ได้รับมอบหมาย)

วันที่.....