



# บันทึกข้อความ

กองการศึกษา  
 ชั้นที่ 4004  
 วันที่ 25 ต.ค. 2559  
 เวลา 14.00 น.

ส่วนราชการ สำนักงานคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ โทร 0-4581-4683

ที่ ศก 51004/ว.1512 วันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2559

เรื่อง การจ่ายเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี 2559

เรียน ผู้อำนวยการกองการศึกษา องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

ตามหนังสือที่ สอ.ว.33/2559 ลงวันที่ 18 ตุลาคม 2559 เรื่อง การจ่ายเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี 2559 สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด จะดำเนินการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 และจ่ายเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนประจำปี 2559 ให้แก่สมาชิกฯ นั้น

สำนักงานคลัง จึงขอความร่วมมือสมาชิกสหกรณ์ฯ กรอกรายละเอียดในแบบแสดงความประสงค์รับเงินปันผลและเฉลี่ยคืนที่แนบมาพร้อมนี้ พร้อมแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก ส่งที่สำนักงานคลัง ภายในวันที่ 9 พฤศจิกายน 2559 สำหรับกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรมให้แจ้งสถานศึกษาในสังกัดทราบด้วย

อนึ่งสมาชิกสหกรณ์ฯ สามารถตรวจสอบเลขที่บัญชีปันผลได้ที่ บอร์ดประชาสัมพันธ์หน้าห้องสำนักงานคลัง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายมานะพันธ์ อังกสกุลเกียรติ)  
 รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
 นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

เรียน ผู้อำนวยการกองการศึกษา

เพื่อไปตรวจทานและเห็นควรจัดปฏิบัติ

เพื่อไปตรวจพิจารณาและเห็นควรดำเนินการ

ข้อเสนอไปเป็นของสะสมของสมาชิก

ขอเรียนไปเรียบร้อยแล้วจึงเรียนแจ้งว่าทราบ

ไว้พิจารณา/สั่งการ

ทราบและถือปฏิบัติ

ทราบแล้วแต่ไม่มีการ

แจ้งให้ดำเนินการตามข้อเสนอ

สั่งการเพิ่มเติม.....

อ.นิลา

(นางสาวกัญฉนิตา อิมรัตน์)  
 เจ้าหน้าที่งานธุรการปฏิบัติงาน

ช

(นายนิวัฒน์ ศรี พูลสิงห์)  
 ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ที่ สอ. ๑๗ / ๒๕๕๙



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ  
องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด  
ถนนนครราชสีมา วังสวนสุนันทา  
เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐  
สำนักงานกลาง

๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๙

รับที่..... 2664  
วันที่... 20/ ต.ค. 2559  
เวลา..... 15.30 น.

เรื่อง การจ่ายเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการกองคลังองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) รายละเอียดเลขที่บัญชีของสมาชิก จำนวน ๑ ฉบับ  
๒) แบบแสดงความประสงค์ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด จะดำเนินการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๕๙ และจ่ายเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนประจำปี ๒๕๕๙ ให้แก่สมาชิกฯ ตามมติที่ประชุมใหญ่ฯ ทางสหกรณ์ฯ ได้มีวิธีการจ่ายเงินดังกล่าวตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑.๑ สหกรณ์ฯ จะจ่ายเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ให้กับสมาชิกโดยวิธีการโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ตามเลขที่บัญชีที่สมาชิกได้แจ้งขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนเมื่อปี ๒๕๕๕

๑.๒ สมาชิกใหม่และสมาชิกเดิมที่มีความประสงค์อื่น ดังนี้

- ต้องการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีธนาคารในการขอรับเงินปันผลฯ ปี ๒๕๕๙
- สมาชิกที่ต้องการซื้อหุ้นเพิ่มทุน
- เข้าร่วมโครงการประกันชีวิตและอุบัติเหตุหมู่

กรุณากรอกรายละเอียดในแบบแสดงความประสงค์รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนและแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารส่งให้เจ้าหน้าที่ที่ช่วยปฏิบัติงานสหกรณ์ฯ ที่กองคลังองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อรวบรวมส่งมายังสำนักงานสหกรณ์ฯ

๑.๓ ในกรณีที่สมาชิกท่านใดไม่แจ้งความประสงค์ในการขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนภายในกำหนดระยะเวลา สหกรณ์ฯ จะดำเนินการจ่ายเงินดังกล่าวในภายหลังจากการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๕๙ เสร็จสิ้น โดยวิธีการโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้กับสมาชิกท่านนั้น

ทางสหกรณ์ฯ จึงขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ที่ช่วยปฏิบัติงานสหกรณ์ฯ รวบรวมข้อมูลการขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี ๒๕๕๙ เพื่อจัดส่งมายังสำนักงานสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้เจ้าหน้าที่ที่ช่วยปฏิบัติงานสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด แจ้งและรวบรวมข้อมูลจากสมาชิกและจัดส่งกลับมายังสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ สหกรณ์ฯ ขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

พ.จ.อ.

(ชนิษฐ์ ราชมนี)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

ฝ่ายการเงินและบัญชี

โทร. ๐ ๒๖๖๙-๗๓๖๓-๔

โทรสาร ๐ ๒๖๖๙-๗๓๖๑-๒



สำหรับสมาชิกที่ซื้อหุ้น เข้าร่วมโครงการประกันชีวิต หรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียดการรับเงินปันผล  
แบบแสดงความประสงค์ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี ๒๕๕๙

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง การขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี ๒๕๕๙

สภกรณ์ฯ จะจ่ายเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ให้กับสมาชิกโดยวิธีการโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ตามเลขที่บัญชี  
ที่สมาชิกได้แจ้งขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนเมื่อปี ๒๕๕๘ (หมายเลขบัญชีเงินฝากธนาคาร (เดิม) ที่รับเงินปันผล ปี  
๒๕๕๘ ตรวจสอบได้ที่ กองคลัง อบจ.)

สำหรับสมาชิกใหม่หรือสมาชิกเดิมที่มีความประสงค์อื่น ดังนี้

- เข้าร่วมโครงการประกันชีวิตและอุบัติเหตุหมู่
- สมาชิกที่ต้องการซื้อหุ้นเพิ่มทุน
- ต้องการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีธนาคารในการขอรับเงินปันผล ปี ๒๕๕๙

กรุณากรอกรายละเอียดตามด้านล่างนี้

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ปฏิบัติราชการ ณ ..... โทรศัพท์ (มือถือ) โปรตรระบุ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี ๒๕๕๙ โดยขอให้ดำเนินการดังนี้

- ๑. เข้าร่วมโครงการประกันชีวิตและอุบัติเหตุหมู่ จำนวน.....บาท ส่วนที่เหลือให้นำเข้าบัญชีธนาคาร
- ๒. ซื้อหุ้นเพิ่มทั้งจำนวน (เศษที่เหลือไม่ถึง ๑๐ บาท สภกรณ์ฯ จะนำเข้าเป็นทุนสำรองของสภกรณ์ฯ ต่อไป)
- ๓. ซื้อหุ้นเพิ่มบางส่วน จำนวน.....บาท ส่วนที่เหลือนำเข้าบัญชีธนาคาร

กรณีหากต้องการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีธนาคาร

- ๑. ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์ สาขา .....  
ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี .....
- ๒. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์ สาขา .....  
ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี .....
- ๓. บัญชีออมทรัพย์พิเศษของสภกรณ์ฯ ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด  
ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี .....

**\*\*\*กรุณาแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาด้วยพร้อมนี้\*\*\***

ลงชื่อ

(.....)

\*\*\*หมายเหตุ :

๑. สมาชิกท่านใดไม่แจ้งความประสงค์ในการขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนภายในกำหนดระยะเวลา สภกรณ์ฯ จะดำเนินการจ่ายเงินดังกล่าวให้ในภายหลังจากการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๕๙ เสร็จสิ้น โดยวิธีการโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้กับสมาชิกท่านนั้น
๒. กรณีที่สมาชิกฯ ไม่แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร และใบเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) หากเกิดข้อผิดพลาด สภกรณ์ฯ จะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกกรณี