

&&&&&&&&&&&&&

- ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
 (.....)

6. ความเห็นของกรรมการประจำหน่วย

ข้าพเจ้า.....กรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด  
ประจำหน่วย.....ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....  
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ เกษียณอายุราชการ  
☐ อายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ และมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จตามระเบียบว่าด้วยเงินกองทุนสวัสดิการบำเหน็จสมาชิก  
ทุกประการ

ลงชื่อ.....กรรมการประจำหน่วย  
(.....)

บันทึกความเห็นเจ้าหน้าที่

1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. เกษียณอายุราชการหรืออายุครบ 60 ปีบริบูรณ์ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. อายุสมาชิก.....ปี .....เดือน
5. มีเงินค่าหุ้น.....บาท มีหนี้.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)  
...../...../.....