



เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง รับทราบภาระหนี้สินผูกพันของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานชลประทานที่ 12 จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ ผ่าน ผู้จัดการ

อ้างถึง หนังสือเงินกู้สามัญ ที่...../..... ลงวันที่.....

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สำเนาใบมรณบัตรของสมาชิกที่ถึงแก่กรรม
 2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถึงแก่กรรม และผู้ให้คำยินยอม
 3. สำเนาทะเบียนสมรสของผู้ถึงแก่กรรม
 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ ของผู้ถึงแก่กรรมและผู้ให้คำยินยอม

ตามที่ นาย / นาง / นางสาวซึ่งเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานชลประทานที่ 12 จำกัด เลขทะเบียน.....

สังกัด.....ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....

จึงทำให้ขาดสมาชิกภาพตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 40 (1)

1. ข้าพเจ้า.....ผู้เกี่ยวข้องเป็นผู้รับโอนผลประโยชน์
2. ข้าพเจ้า.....ผู้เกี่ยวข้องเป็นผู้รับโอนผลประโยชน์
3. ข้าพเจ้า.....ผู้เกี่ยวข้องเป็นผู้รับโอนผลประโยชน์
4. ข้าพเจ้า.....ผู้เกี่ยวข้องเป็นผู้รับโอนผลประโยชน์

ตามหนังสือพินัยกรรมตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ที่สมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้ถึงแก่กรรมข้างต้นได้ระบุไว้ จึงขอรับทราบภาระหนี้สินผูกพัน เพื่อให้เป็นไปตามข้อผูกพันตามนัยในหนังสือกู้สำหรับเงินกู้ประเภท.....

ที่.....ได้ขอกู้ไว้ และขอให้สหกรณ์ฯ ทักเงินบำเหน็จของ.....ผู้ถึงแก่กรรมเพื่อชดใช้หนี้สินให้สหกรณ์ออมทรัพย์

สำนักงานชลประทานที่ 12 จำกัด มีรายละเอียด ดังนี้

- หนี้ค้ำชำระหลังโอนหุ้นชำระหนี้แล้วเป็นเงิน บาท
- ดอกเบี้ยคำนวณถึงวันได้รับเงินบำเหน็จ บาท

ภาระผูกพัน สมาชิกผู้ค้ำประกัน

1.
2.
3.

เป็นผู้ค้ำประกันสมาชิก

1.
2.
3.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนผลประโยชน์
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนผลประโยชน์
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนผลประโยชน์
(.....)