

# แบบซื้อหุ้นร้านค้าสวัสดิการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอซื้อหุ้นร้านค้าสวัสดิการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ฝ่าย.....หน่วยงาน.....สังกัด โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์

มีความประสงค์ขอซื้อหุ้นร้านค้าสวัสดิการ จำนวน 1 หุ้นๆ ละ 4,000 บาท(สี่พันบาทถ้วน) ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอให้  
ดำเนินการจ่ายชำระค่าหุ้น ดังนี้

ชำระเต็มจำนวน 4,000 บาท(สี่พันบาทถ้วน)

ชำระโดยการแบ่งจ่ายเป็น 4 งวดๆละ 1,000 บาท(หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยข้าพเจ้ายินยอมให้หักชำระ  
ค่าหุ้นจากเงินเดือนและค่าตอบแทนอื่นๆ

เงื่อนไขการซื้อหุ้นร้านค้าสวัสดิการ มีดังนี้

1. ผู้มีสิทธิซื้อหุ้นร้านค้าสวัสดิการ ได้แก่ ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ปกส/ชั่วคราว/รายวัน  
ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์เท่านั้น
2. พันสภาพเป็นสมาชิกสวัสดิการ เมื่อ ย้าย/ลาออก/เลิกจ้าง/เกษียณ/ถอนหุ้น/ชำระหุ้นไม่ครบ
3. เมื่อพันสภาพเป็นสมาชิกร้านค้าสวัสดิการ สามารถถอนหุ้นเต็มจำนวน ซึ่งไม่สามารถขายหุ้นให้กับบุคคลอื่น  
ได้ และไม่ได้รับเงินปันผลประจำปีได้ ยกเว้นกรณีเกษียณอายุราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจสอบ เห็นสมควรอนุญาต (.....) เจ้าหน้าที่
ผู้อนุญาต (.....) ประธาน