

199/8 หมู่ที่ 2 อาคารสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย(สฌ.สอ.) ชั้น 4 ถ.นครอินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130

โทร. 0 2496 1337 โทรสาร 0 2496 1338 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : ftsc.coop1@gmail.com

**สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย**

**สสอค.**

**สสอค.6**

**หนังสือนำส่งเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า)รอบเดือน.............................**

ที่ สสอค(รหัสศูนย์ประสานงาน).(เลขหนังสือ)/.............

วันที่..........เดือน...........พ.ศ..................

เรื่อง ส่งเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า) รอบเดือน ......................................

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย

ตามที่ศูนย์ประสานงานออมทรัพย์......................................................................................จำกัด

ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบเดือน.............................. รับสมัครระหว่างวันที่...............................................

ศูนย์ประสานงานขอแจ้งจำนวนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า) ในการรับสมัคร สสอค.

รอบเดือน......................................... ดังรายละเอียดต่อไปนี้

สมาชิกสหกรณ์ที่สมัครเป็นสมาชิก สสอค.

* สมาชิกประเภทสามัญ จำนวน..........................ราย
* สมาชิกประเภทสมทบ จำนวน..........................ราย

รวมสมาชิกสามัญและสมาชิกสมทบ สสอค. จำนวน..........................ราย

เงินค่าสมัครและค่าบำรุงรายปี (80 บาท/ราย) เป็นเงิน.........................บาท

เงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า) เป็นเงิน.........................บาท

อื่น ๆ.......................................................... เป็นเงิน.........................บาท

ทั้งนี้ ศูนย์ประสานงานได้ส่งเงินให้ สสอค. โดยโอนเงินเข้าบัญชีและส่งสำเนาใบโอนเงินมาพร้อมกันนี้

ชื่อบัญชี “สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย”

โอนเงินให้ผ่านระบบ Bill Payment ที่ทางสมาคมกำหนดไว้ หรือ

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 108-0-67950-2 สาขานนทบุรี ประเภทออมทรัพย์

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 108-6-09105-1 สาขานนทบุรี ประเภทกระแสรายวัน

ค่าสมัครและค่าบำรุงรายปี (40 บาท/ราย) เป็นเงิน....................................บาท

เงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า) เป็นเงิน....................................บาท

อื่น ๆ.......................................................... เป็นเงิน....................................บาท

รวมจำนวนเงินที่โอนมาให้สมาคมทั้งสิ้น ในวันที่...........................เป็นเงิน...............................บาท

ลงชื่อ..................................................

(.......................................................)

ตำแหน่ง...............................................................

**ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สสอค.** โทรศัพท์. 02-496-1337 โทรสาร. 02-496-1338 หรือทาง E-mail : ftsc.coop1@gmail.com