



ที่ว มค ๒๕๖๔

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
๑๔๕ ซอยบรมราชชนนี ๔๙ ถนนบรมราชชนนี
แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กทม. ๑๐๑๗๐

๒๙ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)
ระยะที่ ๓ เพิ่มเติม

เรียน นายกเทศมนตรีทุกเทศบาลและนายกเมืองพัทยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำขอจัดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนตามมาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการระบาด
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ระยะที่ ๓ เพิ่มเติม

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๔๙ ในการประชุมครั้งที่ ๙ เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔
ได้มีมติเห็นชอบกำหนดมาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID - ๑๙) ระยะที่ ๓ เพิ่มเติม โดยงดเก็บเงินค่าหุ้นรายเดือนของสมาชิกและสมาชิกสมทบ เป็นระยะเวลา
๑๒ เดือน

สมาชิกและสมาชิกสมทบที่ประสงค์เข้าร่วมมาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบ
จากการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ระยะที่ ๓ เพิ่มเติม ดังกล่าวข้างต้น ให้ส่งคำขอ
ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้สมาชิกและสมาชิกสมทบพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย
จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัณฑิต สุวรรณศิลป์)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

โทร. ๐-๒๔๒๒-๔๕๐๐ (๑๐ หมายเลข)

www. munsaving.com

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
คำขอจัดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนตามมาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID - 19) ระยะที่ 3 เพิ่มเติม

วันที่ _____

ข้าพเจ้า _____ เลขทะเบียนสมาชิก _____ สังกัด _____
อำเภอ _____ จังหวัด _____ ข้าพเจ้าขอจัดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน เป็นระยะเวลา 12 เดือน
ตามมาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
ระยะที่ 3 เพิ่มเติม

ลงชื่อ _____ เลขทะเบียนสมาชิก _____
(_____) ผู้ขอจัดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เอกสารประกอบคำขอจัดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

1. หนังสือนำส่งของหน่วยงานต้นสังกัด
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอ