



สัญญาการขอใช้เงินคืนให้แก่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

เลขที่บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประชาชน.....ออกโดย.....

วันที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....ที่อยู่ปัจจุบันที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

- ผู้มีสิทธิรับเงินโดยสมาชิกผู้ถึงแก่กรรมระบุให้
- ผู้มีสิทธิรับเงินโดยคู่สมรสสมาชิก
- ผู้จัดการศพสมาชิก.....
- ผู้แทนโดยชอบธรรมฐานะ () บิดา () มารดา
ของ.....
- ผู้ปกครองผู้เยาว์ตามคำสั่งศาล.....
- อื่นๆ

ขอทำสัญญาการขอใช้เงินคืนให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ดังมี
ข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ข้าพเจ้าได้ยื่นเรื่องราวขอรับ เงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิก

- () เงินทุนเรือนหุ้น จำนวน.....บาท
- () เงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ/เพื่อบุตร จำนวน.....บาท
- () เงินปันผล จำนวน.....บาท () เงินเฉลี่ยคืน จำนวน.....บาท
- () เงินสงเคราะห์ สมาชิกจำนวน.....บาท ของนาย/นางสาว.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด เลขทะเบียนที่.....ซึ่งถึงแก่กรรมเมื่อวันที่

..... รวมเป็นเงินจำนวน.....บาท ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับเงินดังกล่าวตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้อ 2. ถ้าหากภายหลังปรากฏว่า ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิที่จะได้รับเงินตาม

ข้อ 1. เมื่อใดข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินที่ข้าพเจ้าได้รับไปโดยไม่มีสิทธิหรือส่วนที่ได้รับไปเกินสิทธิคืนให้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ หากพ้นกำหนดนี้แล้วยินยอมเสียดอกเบี้ยให้อัตราตามกฎหมายกำหนดในยอดเงินที่ยังไม่ได้ส่งคืน นับแต่วัน ถัดจากวันครบกำหนดเป็นต้นไป

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าไม่ชดใช้เงินคืนหรือหลบหนี ข้าพเจ้ายินยอมให้ สหกรณ์ออมทรัพย์-สาธารณสุขลำพูน จำกัด ดำเนินการฟ้องร้องยังศาลจังหวัดลำพูน เพื่อเรียกร้อยเงินที่ข้าพเจ้าจะต้องชดใช้ จนครบถ้วน ตลอดจนค่าเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งสิ้น

ข้อ 4. ข้าพเจ้าอ่านเข้าใจข้อความในสัญญานี้ตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อ หรือลายพิมพ์นิ้วมือให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้สัญญา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)