



**แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ชำระเงินคงสภาพ**  
**สมาคมอรรถโสตศอนาสิกวิทยาแห่งประเทศไทย**  
**ศูนย์ประสานงานสหกรณ์อรรถโสตศอนาสิกวิทยาสาธารณสุขพัทลุง จำกัด**

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการศูนย์ประสานงานสมาคมฯ

ด้วยข้าพเจ้า.....สังกัด.....เลขที่สมาชิก

สหกรณ์ฯ.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

สมาชิกประเภทสามัญสมาคมอรรถโสตศอนาสิกวิทยาแห่งประเทศไทย  
ทะเบียนเลขที่.....

สมาชิกประเภทสามัญสมาคมอรรถโสตศอนาสิกวิทยาแห่งประเทศไทย  
ทะเบียนเลขที่.....

1. ขอแจ้งความประสงค์ ในการชำระเงินคงสภาพสมาคมอรรถโสตศอนาสิกวิทยาแห่งประเทศไทย และสมาคมอรรถโสตศอนาสิกวิทยาแห่งประเทศไทย ประจำปี 2558 และปีต่อไปจนกว่าสมาชิกจะมีการเปลี่ยนแปลงการหักเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า แก่ศูนย์ประสานงานสหกรณ์อรรถโสตศอนาสิกวิทยาพัทลุง จำกัด ดังนี้

- 1) ชำระเงินโดยการหักจากเงินปันผล/เฉลี่ยคืน
- 2) ชำระเงินสดที่ศูนย์ประสานงานสมาคมฯ

2. หากคู่สมรสของท่านเป็นสมาชิกประเภทสมทบสมาคมอรรถโสตศอนาสิกวิทยาแห่งประเทศไทย หรือสมาชิกประเภทสมทบสมาคมอรรถโสตศอนาสิกวิทยาแห่งประเทศไทย หรือเป็นสมาชิกประเภทสมทบทั้งสองสมาคม กรุณาแจ้งความประสงค์การชำระเงินดังกล่าวของคู่สมรสของท่าน แก่ศูนย์ประสานงานสหกรณ์อรรถโสตศอนาสิกวิทยาพัทลุง จำกัด ดังนี้

- 1) ชำระเงินโดยการหักจากเงินปันผล/เฉลี่ยคืน ของข้าพเจ้า.....  
เลขที่สมาชิกสหกรณ์ฯ.....
- 2) ชำระเงินสดที่ศูนย์ประสานงานสมาคมฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

คำชี้แจงในการกรอกแบบฟอร์ม

คำชี้แจง.....หน้า 2

1. ให้สมาชิกกรอกข้อมูลในช่องว่างให้ครบทุกช่อง
2. ให้สมาชิกทำเครื่องหมาย / ในช่อง  ที่ท่านเป็นสมาชิกอยู่ หากท่านเป็นสมาชิกทั้งสองสมาคมฯ ให้ท่านทำเครื่องหมาย / ในช่อง  ทั้ง 2 ช่อง พร้อมทั้งเขียนเลขที่สมาชิกของท่าน
3. ในข้อ 1. ขอแจ้งความประสงค์ในการชำระเงินคงสภาพนั้น ให้สมาชิกทำเครื่องหมาย / ในช่อง  ตามความประสงค์ในการชำระเงินของสมาชิก
4. ในข้อ 2. กรณีที่คู่สมรสของท่านเป็นสมาชิกประเภทสมทบสมาคมใดสมาคมหนึ่ง หรือทั้ง 2 สมาคมข้างต้นนั้น ให้สมาชิกเลือกวิธีการชำระเงินโดยทำเครื่องหมาย / ในช่อง  ตามความประสงค์ในการชำระเงิน หากท่านเลือกวิธีการชำระเงินในข้อ 1) ให้ท่านระบุชื่อของท่าน พร้อมทั้งระบุเลขที่สมาชิกสหกรณ์ของท่านด้วย
5. ในกรณีที่คู่สมรสของสมาชิกไม่ได้เป็นสมาชิกประเภทสมทบสมาคมฯใดเลย ให้สมาชิกเว้นว่างข้อ 2 ได้
6. หากสมาชิกประสงค์จะชำระเงินโดยการหักจากเงินปันผล/เฉลี่ยคืน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด ทางศูนย์ประสานงานฯขอให้สมาชิกตรวจสอบข้อมูลเงินปันผล/เฉลี่ยคืน โดยสามารถเปรียบเทียบกับเงินปันผล/เฉลี่ยคืนที่ท่านได้รับในปีก่อนหน้าของท่าน เพื่อเป็นแนวทางในการประมาณยอดเงินในการชำระเงินต่อไป