



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ฉบับที่ ๗ / ๒๕๖๑

เรื่อง ขอแจ้งรับเงินค่าหุ้นกืน

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ได้มีมติให้สมาชิกพัน
สภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์เนื่องจากขาดคุณสมบัติของสมาชิกและ ไม่เป็นไปตามข้อบังคับของ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด พ.ศ.๒๕๕๔ ข้อ 42 (2)

ในการนี้สหกรณ์ฯ ขอเรียนแจ้งให้สมาชิกติดต่อขอรับเงินด้วยตนเองหรือทางที่ผู้รับ
ผลประโยชน์(กรณีเสียชีวิต) ได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ใน
วันและเวลาราชการ ภายในกำหนดระยะเวลา ๕ ปีนับแต่วันที่ประกาศ หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว
สหกรณ์ฯ จะดำเนินการตามระเบียบต่อไป ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สังกัดเดิม	จำนวนเงิน
1	นางสาวชิวารณ์ บุตรโภคทร	สสอ.ศรีบุญเรือง	1,500.00
2	นางพยาវ์ สุวรรณวิจิตร	รพ.นาຄลา	5,450.00

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๑

(นายศราวุทธ สมศรี)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด