



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด

626 ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000 โทร.(075) 356284, 320100 แฟกซ์ 344635

NAKHONSITHAMMARAT TEACHERS SAVING AND CREDIT COOPERATIVE, LIMITED

626 Ratchadumnoen road, Nakhornsithammarat 80000 Tel. (075) 356284, 320100 FAX. 344635

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
 รับเลขที่ 4841
 วันที่ 14 พ.ย. 2563
 เวลา.....น.

ที่ สอ. นศ. ๑๕๐๑ / 2563

๑ พฤศจิกายน 2563

คณะกรรมการ
 รับเลขที่ 1090
 วันที่ 17 / 11 / 63
 เวลา 10.01 น.

เรื่อง การรับเงินค่าตอบแทน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษานครศรีธรรมราช เขต1/ เขต2/ เขต3 /เขต4 /สพม.12
 อธิการบดีมหาวิทยาลัย, ผู้อำนวยการกองการศึกษาเทศบาล และหัวหน้าหน่วยงาน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หนังสือมอบฉันทะรับเงินค่าตอบแทน
 2. งบหน้าบัญชีรายชื่อมอบฉันทะ

ศิริภรณ์ ชัย
 คณะกรรมการบริหารโรงเรียน (๑)
 บอณสกลนพ (๒)


ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด เป็นสถาบันการเงิน ที่มีวัตถุประสงค์รับเงินฝาก
 และบริการให้เงินกู้แก่สมาชิก ซึ่งหน่วยงานของท่านเป็นหน่วยงานหนึ่งที่มีสมาชิกสหกรณ์ฯ สังกัดอยู่ และสหกรณ์
 ได้รับความร่วมมือด้วยดีจากหน่วยงานของท่านเพื่อรับค่าตอบแทนที่ประชุมใหญ่สามัญ ประจำปี 2562
 เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2563 ได้อนุมัติไว้เป็นดังนี้

1. ค่าตอบแทนตัวแทนสหกรณ์ประจำหน่วย สหกรณ์ตอบแทน โดยจำนวนสมาชิกในหน่วยงาน X
 คนละ 45 บาท
2. ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงานและโรงเรียน ในสังกัดเขตพื้นที่การศึกษา
 จังหวัดนครศรีธรรมราช(ในส่วนที่เป็นหน่วยงานผู้เบิก สังกัดเทศบาล และ โรงเรียนเอกชนทุกโรง
 ในจังหวัดนครศรีธรรมราช) สหกรณ์ตอบแทน โดยจำนวนสมาชิกในหน่วยงาน X คนละ 25 บาท
3. ค่าตอบแทนหัวหน้างานการเงินของหน่วยงาน (หน่วยงานที่ไม่สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
 จังหวัดนครศรีธรรมราช) สหกรณ์ตอบแทน โดยจำนวนสมาชิกในหน่วย x คนละ 25 บาท
4. ค่าตอบแทนผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียน สหกรณ์ตอบแทนโดยจำนวนสมาชิกในโรงเรียน X
 คนละ 25 บาท
5. ค่าตอบแทนหัวหน้าหน่วยงาน (หน่วยงานที่ไม่สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด
 นครศรีธรรมราช) สหกรณ์ตอบแทน โดยจำนวนสมาชิกในหน่วยงาน X คนละ 25 บาท

เพื่อให้การจ่ายเงินค่าตอบแทนเป็นไปด้วยความถูกต้อง ตามมติที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561 จึงเรียนขอความร่วมมือมายังท่าน โปรดแจ้ง ชื่อ - สกุล หัวหน้าหน่วยงาน, เจ้าหน้าที่การเงิน โรงเรียน, ผู้อำนวยการโรงเรียน, หัวหน้างานการเงินในหน่วยงานของท่าน โดยให้บุคคลดังกล่าวลงนามมอบอำนาจให้ตัวแทนสหกรณ์ประจำหน่วยเป็นผู้รับเงินแทน “พร้อมแจ้งจำนวนสมาชิก ณ วันที่ 30 กันยายน 2563 ของแต่ละโรงไปยังสหกรณ์ฯ ภายใน วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 และรับเงินค่าตอบแทนได้ตั้งแต่วันที่ 9 ธันวาคม 2563 เป็นต้นไป”

สหกรณ์ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือด้วยดี ขอขอบพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายเจ็ดศักดิ์ ภูซงค์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด

เรียน อธิการบดี

๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๒) เห็นควรมอบ - แจงผู้เกี่ยวข้อง

๗๘/๖๖

อนุมัติ ๗๘/๖๖
14 พ.ย. 2563

- ทราบ/จัดตามเสนอ
- อนุญาต/อนุมัติ ดำเนินการตามระเบียบ
- สำเนาแจ้ง.....

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุจารี แก้วคง)

รองอธิการบดี

16 พ.ย. 2563

ฝ่ายการเงิน กค 5

โทร.0-7535-6284

http://www.nts-coop.com

E-mail: ntscoop@hotmail.com

นางสาว/ดร.สุพัฒน์ บุดรดี

ดร.สุพัฒน์ บุดรดี



หนังสือมอบฉันทะ (รับเงินค่าตอบแทน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรมราช

มีความประสงค์มอบฉันทะให้ตัวแทนหน่วย (ชื่อ).....เป็นผู้รับเงินค่าตอบแทน

แทนข้าพเจ้าเป็น จำนวนเงิน.....บาท หากมีความจำเป็นต้องคืนเงินบางส่วนหรือทั้งหมด

ข้าพเจ้ามอบฉันทะให้ตัวแทนหน่วย (ชื่อ).....เป็นผู้คืนเงินให้กับสหกรณ์ฯ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

- บัตรผู้มอบฉันทะ..... (ลงชื่อ).....ผู้มอบฉันทะ
เลขที่.....
วันที่ออกบัตร.....
วันที่หมดอายุ.....
- บัตรผู้รับมอบฉันทะ..... (ลงชื่อ).....ผู้รับมอบฉันทะ
เลขที่.....
วันที่ออกบัตร.....
- วันที่หมดอายุ..... (ลงชื่อ).....พยาน
.....

เอกสารประกอบ

- สำเนา บัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรสหกรณ์ (ผู้มอบฉันทะ)
- สำเนา บัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรสหกรณ์ (ผู้รับมอบฉันทะ)

หนังสือมอบฉันทะ (รับเงินค่าตอบแทน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรมราช

มีความประสงค์มอบฉันทะให้ตัวแทนหน่วย (ชื่อ).....เป็นผู้รับเงินค่าตอบแทน

แทนข้าพเจ้าเป็น จำนวนเงิน.....บาท หากมีความจำเป็นต้องคืนเงินบางส่วนหรือทั้งหมด

ข้าพเจ้ามอบฉันทะให้ตัวแทนหน่วย (ชื่อ).....เป็นผู้คืนเงินให้กับสหกรณ์ฯ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

- บัตรผู้มอบฉันทะ..... (ลงชื่อ).....ผู้มอบฉันทะ
เลขที่..... (.....)
วันที่ออกบัตร.....
วันที่หมดอายุ.....
- บัตรผู้รับมอบฉันทะ..... (ลงชื่อ).....ผู้รับมอบฉันทะ
เลขที่..... (.....)
วันที่ออกบัตร.....
- วันที่หมดอายุ..... (ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

เอกสารประกอบ

- สำเนา บัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรสหกรณ์ (ผู้มอบฉันทะ)
- สำเนา บัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรสหกรณ์ (ผู้รับมอบฉันทะ)

หนังสือมอบฉันทะ (รับเงินค่าตอบแทน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรมราช

มีความประสงค์มอบฉันทะให้ตัวแทนหน่วย (ชื่อ).....เป็นผู้รับเงินค่าตอบแทน

แทนข้าพเจ้าเป็น จำนวนเงิน.....บาท หากมีความจำเป็นต้องคืนเงินบางส่วนหรือทั้งหมด

ข้าพเจ้ามอบฉันทะให้ตัวแทนหน่วย (ชื่อ).....เป็นผู้คืนเงินให้กับสหกรณ์ฯ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

- บัตรผู้มอบฉันทะ.....

(ลงชื่อ).....ผู้มอบฉันทะ

เลขที่.....

(.....)

วันที่ออกบัตร.....

วันที่หมดอายุ.....

- บัตรผู้รับมอบฉันทะ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบฉันทะ

เลขที่.....

(.....)

วันที่ออกบัตร.....

วันที่หมดอายุ.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

เอกสารประกอบ

- สำเนา บัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรสหกรณ์ (ผู้มอบฉันทะ)
- สำเนา บัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ บัตรสหกรณ์ (ผู้รับมอบฉันทะ)