



## แบบฟอร์มการบริจาคเงินให้แก่สหกรณ์

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจปัตตานี จำกัด

วันที่ .....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจปัตตานี จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอบริจาคเงินเข้ากองทุนสวัสดิการช่วยเหลือผู้ค้าประกัน เพื่อจัดเป็นสวัสดิการในการช่วยเหลือเพื่อนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจปัตตานี จำกัด โดยยึดถือปฏิบัติตาม

- (1). หลักการสหกรณ์ในข้อที่ 3 การมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจของสมาชิก เพื่อสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ ที่มวลสมาชิกเห็นชอบ และสนับสนุนกิจการสหกรณ์
- (2). หลักการสหกรณ์ ข้อที่ 4 การปกครองตนเองและความเป็นอิสระ โดยการควบคุมของมวลสมาชิก สหกรณ์กระทำการดังกล่าวภายใต้เงื่อนไขที่มั่นใจได้ว่ามวลสมาชิกจะยังคงซื่อตรงไว้ซึ่งอำนาจในการดูแลสหกรณ์ตามแนวทางประชาธิปไตย

ข้าพเจ้าประสงค์ให้ทางสหกรณ์นำเงินบริจาคในส่วนนี้ ช่วยเหลือเพื่อสมาชิกที่ได้รับความเดือดร้อนจากการรับภาระเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจปัตตานี จำกัด เท่านั้น

ขอยืนยันว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้บริจาค  
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(.....)