



ที่ ศก ๐๗๓๓/ว๓๑๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลสี อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๖ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือจำนวน ๒ เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือที่ สอ.สธ.ศก ๐๐๑/ว.๖๔๖/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาหนังสือที่ สอ.สธ.ศก ๐๐๑/ว.๖๔๔/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ขอส่งสำเนาหนังสือ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้
๑. สำเนาหนังสือสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ ที่ สอ.สธ.ศก ๐๐๑/ว.๖๔๖/๒๕๖๗
ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรื่อง การตรวจสอบบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
๒. สำเนาหนังสือสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ ที่ สอ.สธ.ศก ๐๐๑/ว.๖๔๔/๒๕๖๗
ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรื่อง การจ่ายเงินปันผล/เฉลี่ยคืน ให้แก่สมาชิกในปีบัญชี ๒๕๖๗

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงาน
ของท่านทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาสกร อุ่นคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
 รับที่ 2140/2567
 วันที่ 06 ส.ค. 2567
 เวลา 11.41 น.

ที่ สอ.สธ.ศก๐๐๑/ว. ๐๐๖/๒๕๖๗

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
 ๒๑ หมู่ ๖ ถ.ศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ต.โพนชา
 อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การตรวจสอบบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
 /ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์
 /ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือยืนยันยอดลูกหนี้ เงินฝาก และทุนเรือนหุ้นของสมาชิก

เนื่องด้วยเมื่อสิ้นปีทางบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด สหกรณ์ต้องได้รับการตรวจสอบบัญชีและงบการเงินโดยผู้สอบบัญชีซึ่งนายทะเบียนแต่งตั้ง ซึ่งผู้สอบบัญชีได้กำหนดแนวการตรวจสอบ ส่วนหนึ่งโดยการยืนยันยอดหุ้น-หนี้ คงเหลือและเงินรับฝากสมาชิกของสหกรณ์ ในสังกัดของท่านซึ่งการสอบทานหุ้น-หนี้ และเงินรับฝากดังกล่าวไม่ใช่การทวงหนี้แต่ประการใด แต่เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบบัญชีของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ตามมาตรฐานการสอบบัญชีเท่านั้น

ฉะนั้นเพื่อประโยชน์ของสมาชิก สหกรณ์จึงขอความอนุเคราะห์ร่วมมือจากท่านส่งหนังสือยืนยันยอดดังกล่าว ให้กับสมาชิกสหกรณ์ฯ ในสังกัดของท่าน เพื่อตรวจสอบ ลงลายมือชื่อและส่งกลับไปยังผู้สอบบัญชีต่อไป

อนึ่ง หนังสือยืนยันยอดดังกล่าวเป็นความลับส่วนบุคคล จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
 -เพื่อโปรดทราบ
 1/11/2567 (นาย) เอกศิริ ก. น. น.
 1/11/2567 น. น. น. N.

(นายบัวทอง เอกศิริ)
 ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

(นายภาสกร อุ่นคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 โทร/โทรสาร.๐๔๕-๖๑๓๙๙๒

- เห็นชอบ/อนุมัติ ทราบ ขอ
- ลงนัด แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ให้ดำเนินการตามระเบียบ
- ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

(นายสมชัย คำเหลือ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
 รับที่ 2441/๒๕๖๗
 วันที่ 06 ส.ค. 2567
 เวลา 11-47 น.

ที่ สอ.สธ.๐๐๑/ว. ๒๔๔ /๒๕๖๗

สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
 ๒๑ หมู่ ๖ ถ.ศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ต.โพนข้า
 อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การจ่ายเงินปันผล/เฉลี่ยคืน ให้แก่สมาชิกในปีบัญชี ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
 /ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์
 /ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบยื่นแสดงความจำนงนำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน จำนวน ๒๐ ชุด

ด้วยสภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด สิ้นสุดปีบัญชี ๒๕๖๗ (๓๐ กันยายน ๒๕๖๗) และมีการจ่ายเงินปันผล/เฉลี่ยคืน ให้แก่สมาชิก หากสมาชิกท่านใดมีความประสงค์ฝากออมทรัพย์พิเศษ, ซื้อหุ้น หรือ ชำระหนี้ โปรตยื่นแบบแสดงความจำนง ให้สภกรณ์ฯ ภายในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๗ เพื่อสภกรณ์ฯ จะดำเนินการ ตามความประสงค์ของสมาชิกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
 -เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัวทอง เอกศิริ)

ผู้จัดการ

สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

- เห็นชอบ/อนุมัติ ทราบ ขอ
- ลงนัด แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ให้ดำเนินการตามระเบียบ
- ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

Handwritten notes:
 - ๑๒/๘/๒๕๖๗
 - ๑๒/๘/๒๕๖๗
 - ๑๒/๘/๒๕๖๗
 - ๑๒/๘/๒๕๖๗

Handwritten signature:
 - ๑๒/๘/๒๕๖๗

(นายภาสกร อุ่นคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสมัย คำเหลือ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ



แบบยื่นแสดงความจำนงนำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน เพื่อฝากออมทรัพย์/ซื้อหุ้น/ชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอนำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน เพื่อ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วย..... มีความประสงค์ให้นำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน ในปีบัญชี ๒๕๖๗
เพื่อดำเนินการ ดังนี้

๑. โอนเข้าบัญชีฝากออมทรัพย์ (เล่มสีชมพู) ไม่ต้องแจ้ง สหกรณ์จะนำเข้าบัญชีให้โดยอัตโนมัติ

๒. โอนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (แบบหน้าสมุดบัญชีมาด้วย)

บัญชีเลขที่..... ทั้งจำนวน หรือ

๓. ซื้อหุ้น

ทั้งจำนวน หรือ

ระบุจำนวนเงินบาท หรือ

๔. ชำระหนี้

ทั้งจำนวน หรือ

ระบุจำนวนเงินบาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....



แบบยื่นแสดงความจำนงนำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน เพื่อฝากออมทรัพย์/ซื้อหุ้น/ชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอนำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน เพื่อ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วย..... มีความประสงค์ให้นำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน ในปีบัญชี ๒๕๖๗
เพื่อดำเนินการ ดังนี้

๑. โอนเข้าบัญชีฝากออมทรัพย์ (เล่มสีชมพู) ไม่ต้องแจ้ง สหกรณ์จะนำเข้าบัญชีให้โดยอัตโนมัติ

๒. โอนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (แบบหน้าสมุดบัญชีมาด้วย)

บัญชีเลขที่..... ทั้งจำนวน หรือ

๓. ซื้อหุ้น

ทั้งจำนวน หรือ

ระบุจำนวนเงินบาท หรือ

๔. ชำระหนี้

ทั้งจำนวน หรือ

ระบุจำนวนเงินบาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....



แบบยื่นแสดงความจำนงนำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน เพื่อฝากออมทรัพย์/ซื้อหุ้น/ชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอนำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน เพื่อ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วย..... มีความประสงค์ให้นำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน ในปีบัญชี ๒๕๖๗
เพื่อดำเนินการ ดังนี้

๑. โอนเข้าบัญชีฝากออมทรัพย์ (เล่มสีชมพู) ไม่ต้องแจ้ง สหกรณ์จะนำเข้าบัญชีให้โดยอัตโนมัติ

๒. โอนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (แบบหน้าสมุดบัญชีมาด้วย)

บัญชีเลขที่..... ทั้งจำนวน หรือ

๓. ซื้อหุ้น

ทั้งจำนวน หรือ

ระบุจำนวนเงินบาท หรือ

๔. ชำระหนี้

ทั้งจำนวน หรือ

ระบุจำนวนเงินบาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....



แบบยื่นแสดงความจำนงนำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน เพื่อฝากออมทรัพย์/ซื้อหุ้น/ชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอนำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน เพื่อ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วย..... มีความประสงค์ให้นำเงินปันผล/เฉลี่ยคืน ในปีบัญชี ๒๕๖๗
เพื่อดำเนินการ ดังนี้

๑. โอนเข้าบัญชีฝากออมทรัพย์ (เล่มสีชมพู) ไม่ต้องแจ้ง สหกรณ์จะนำเข้าบัญชีให้โดยอัตโนมัติ

๒. โอนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (แบบหน้าสมุดบัญชีมาด้วย)

บัญชีเลขที่..... ทั้งจำนวน หรือ

๓. ซื้อหุ้น

ทั้งจำนวน หรือ

ระบุจำนวนเงินบาท หรือ

๔. ชำระหนี้

ทั้งจำนวน หรือ

ระบุจำนวนเงินบาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....