

โปรดเขียนด้วยบรรจงและ
กรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง



เอกสารประกอบ

1. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด

คำขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินรายเดือน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....เงินเดือน.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงดังนี้

เพิ่ม จาก.....เป็น.....บาท

ลด จาก.....เป็น.....บาท

คง จาก.....บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

อัตราค่าหุ้นรายเดือน

เงินได้รายเดือน (บาท)	ถือหุ้นรายเดือน (หุ้น)	เป็นเงิน (บาท)
ไม่เกิน 6,000 บาท	45	450
เกินกว่า 6,001 บาท ถึง 8,000 บาท	60	600
เกินกว่า 8,001 บาท ถึง 10,000 บาท	75	750
เกินกว่า 10,001 บาท ถึง 12,000 บาท	90	900
เกินกว่า 12,001 บาท ถึง 14,000 บาท	105	1,050
เกินกว่า 14,001 บาท ถึง 16,000 บาท	120	1,200
เกินกว่า 16,001 บาท ถึง 18,000 บาท	135	1,350
เกินกว่า 18,001 บาท ถึง 20,000 บาท	150	1,500
เกินกว่า 20,001 บาท ถึง 25,000 บาท	180	1,800
เกินกว่า 25,000 บาท ขึ้นไป	200	2,000