



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

๖๖๕/๙ ถนนไฮเวย์-ลำปาง-งาว ตำบลหัวเวียง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๒ ๖๓๘๔ มือถือ ๐๘ ๓๗๖๖ ๓๑๑๓ โทรสาร ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑

www.lphosaving.com E-mail: lphosaving@hotmail.co.th

ที่ สอ.สร.ลป. ๐๓๙/๒๕๖๒

๒๕ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง หัวหน้างานกลุ่มงานทุกงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการอื่นๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสหกรณ์ เรื่องการถือหุ้นรายเดือนตามระเบียบสหกรณ์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ได้กำหนดหลักเกณฑ์การถือหุ้นรายเดือนตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด และ มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๓๗ ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ ดังละเอียดตามประกาศที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิเวศย์ ตันตาปกุล)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ฝ่ายธุรการ

โทร. ๐๕๔๒๒ ๖๓๘๔

โทรสาร. ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑

www.lphosaving.com



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด
เรื่อง การถือหุ้นรายเดือน

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ได้ดำเนินการปรับการถือหุ้นรายเดือนขั้นต่ำของสมาชิกให้เป็น ๕% ของเงินได้รายเดือน ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ นั้น เพื่อให้การบริหารการเงินเป็นไปด้วยดี เป็นประโยชน์แก่สหกรณ์ฯ และแบ่งเบาภาระของสมาชิก ดังนั้น มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ ๓๗ ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ จึงได้ปรับการถือหุ้นรายเดือนของสมาชิกจากเดิมร้อยละ ๕ ของเงินได้รายเดือน เป็นร้อยละ ๓ ของเงินได้รายเดือน

ทั้งนี้จะมีผลใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒

(นายนิเวศย์ ตันตาปกุล)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด