



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด  
แบบแจ้งความประสงค์ต่อสหกรณ์ในการฝากเงิน/ถอนเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า  นาย  นาง  น.ส. ....

สมาชิกเลขทะเบียน.....  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  ข้าราชการบำนาญ  อื่นๆ .....

ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้  ตามบัตรประชาชน  ตามทะเบียนบ้าน  อื่นๆ โปรดระบุ.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ดังนี้

1. ขอหักบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/ออมทรัพย์พิเศษ

เลขที่บัญชี..... จำนวนเงิน..... บาท

นำเข้าบัญชีเงินฝากประจำเพิ่มทวีทรัพย์เลขที่.....

ตั้งแต่วันที่..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป

2. ยกเลิกการหักบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/ออมทรัพย์พิเศษเลขที่บัญชี.....

ตั้งแต่วันที่..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป

สหกรณ์ฯ จะดำเนินการตามแบบแจ้งความประสงค์ของสมาชิกในวันทำการแรกของเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

หมายเหตุ : 1. สหกรณ์จะดำเนินการตามแบบแจ้งความประสงค์ของสมาชิกในวันทำการแรกของเดือน

2. การถอนเงินฝากออมทรัพย์พิเศษสามารถถอนได้เดือนละ 1 ครั้ง ถ้าถอนเกินกว่า 1 ครั้ง เสียค่าธรรมเนียมร้อยละ 1 จากยอดที่ถอนอย่างต่ำ 300.- บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่

ฝ่ายการเงินได้ตรวจสอบข้อมูลบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/ออมทรัพย์พิเศษ ของ นาย/นาง/นางสาว

..... เรียบร้อยแล้ว

ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ช่วยผู้จัดการ/รองผู้จัดการ

อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการ