



แบบคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สังกัด.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

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

โทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อได้.....

1.ขอเปิดบัญชีเงินฝากด้วย ☐ เงินสด ☐ เงินโอนธนาคาร.....เลข.....

☐ เงินฝากออมทรัพย์ จำนวนเงิน.....บาท

2.ส่งเงินเข้าบัญชีเงินฝากโดยวิธี ☐ ชำระเงินเอง ☐ ยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนๆละ.....บาท

และข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขการฝากและถอนเงิน ดังนี้

1. ยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ กำหนดไว้ ทุกประการ

2. การเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ ที่อยู่ ต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมกับให้ตัวอย่างลายมือชื่อไว้กับสหกรณ์

3. สหกรณ์จะมอบสมุดคู่มือฝากให้ ผู้ฝากจะโอนเปลี่ยนมือ แก่ใจ หรือฉีกแผ่นใดแผ่นหนึ่งไม่ได้ และควรเก็บรักษาไว้ในที่ปลอดภัย ถ้าชำรุดหรือสูญหายต้องรีบแจ้งให้สหกรณ์ทราบ

4. ทุกครั้งที่ฝาก ถอน ผู้ฝากต้องนำสมุดคู่มือฝากมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์เพื่อลงรายการฝาก กรณีผู้ฝากไม่ได้นำสมุดคู่มือฝากมาแสดง สหกรณ์จะไม่ทำรายการให้

5. การถอนเงินฝาก จะได้รับเงินฝากโดยวิธีโอนเข้าบัญชีธนาคารตามที่สมาชิกได้แจ้งแก่สหกรณ์นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดค่าธรรมเนียมการถอนตามค่าธรรมเนียมของธนาคารโดยหักจากจำนวนเงินฝากที่ถอนนั้น

ลงชื่อ..... ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

ข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของผู้มีสิทธิถอนเงินตามเงื่อนไขที่ระบุมาในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ตัวอย่างลายมือชื่อของสมาชิก

ครั้งที่ 1

ครั้งที่ 2

(.....)

(ชื่อและนามสกุลตัวบรรจงของสมาชิก)

เอกสารประกอบ : สำเนาบัตรประจำประชาชน 1 ฉบับ

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้ตรวจสอบตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเห็นควรรับฝากและออกสมุดคู่มือบัญชีเลขที่.....

ลงชื่อ.....

เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

เจ้าหน้าที่การเงิน

ผู้จัดการ

การแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเรื่อง
เงินรับฝาก หรือเงินอื่นใดบรรดาที่สมาชิกผู้ตายมีอยู่ในสหกรณ์ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ได้ตั้งไว้ ที่สหกรณ์ต้องจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

1.ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกันเต็ม
จำนวน หรือหักชำระหนี้เท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันในขณะนั้น เป็นอันดับแรก ส่วนที่เหลือขอมอบให้

ลำดับที่ 2.....ความสัมพันธ์.....จำนวน.....เปอร์เซ็นต์

เลขประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 3.....ความสัมพันธ์.....จำนวน.....เปอร์เซ็นต์

เลขประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

หนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ไม่มีผู้ใดบังคับขู่脅ซึ่งได้ตรวจสอบข้อความและ
ถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

หมายเหตุ

1.ให้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์บุคคลหนึ่งหรือหลายคน หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลังให้ทำหนังสือแต่งตั้ง
ผู้รับโอนประโยชน์ขึ้นใหม่ โดยเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับประโยชน์แทนฉบับเดิมตามแบบที่สหกรณ์กำหนด ส่งถึงสหกรณ์ ซึ่งสหกรณ์จะถือว่า
หนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ครั้งสุดท้ายครั้งสุดท้ายเป็นฉบับที่สมบูรณ์

2.การขาด เต็ม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ ให้ผู้แสดงเจตนาลงลายมือชื่อกำกับไว้

**หนังสือยินยอมให้ต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือน
และส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด**

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

มีความประสงค์ยินยอมให้ต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือน เพื่อชำระหรือส่งฝากเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ให้ดำเนินการ ดังนี้

☐ เงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....
จำนวนเงิน.....บาท

ข้อ 1. โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต เป็นรายเดือนเท่าๆ กัน และหรือหนังสือแจ้งรายละเอียดเรียกเก็บหุ้น-หนี้ประจำเดือนในวันที่มีการเบิกจ่ายเงินเดือน หรือตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลง โอน ย้ายส่วนราชการที่สังกัด พ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง เกษียณราชการ และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตาม ข้อ 1.ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ได้แจ้ง และให้นำส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมให้ต้นสังกัดหักเงินเดือน โดยความสมัครใจ ไม่มีการขู่เข็ญ ฉ้อฉล หรือหลอกลวงแต่อย่างใด และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามและยินยอมผูกพันตนตามหนังสือนี้ ให้มีผลกับข้าพเจ้า ถึงแม้ข้าพเจ้าจะโอน ย้ายไปสังกัดส่วนราชการใดก็ตาม (ต้นสังกัดปัจจุบันและอนาคต) โดยไม่ถอนคำยินยอม เว้นแต่หนี้ผูกพันจะระงับสิ้นไป ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ความเห็น - ทราบ/เห็นควรดำเนินการ
- ดำเนินการตามหนังสือให้ความยินยอม

ความเห็น - ทราบ/ดำเนินการ

ลงชื่อ).....
(.....)
(ผู้อำนวยการกองคลัง)

(ลงชื่อ).....
(.....)
(นายกอบจ/นายกเทศมนตรี/นายกอบต.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
(สมาชิกเลขทะเบียนที่.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
(สมาชิกเลขทะเบียนที่.....)