



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

319 อาคารสมานฉันท์ ชั้น 3 ถนนพญาโลก เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300
โทรศัพท์ 0-2628-7500-3 โทรสาร 0-2628-7504-5 www.moecoop.com

แบบฟอร์มการชำระเงิน (Bill Payment)

ค่าหุ้น เงินกู้ เงินฝาก (รับเฉพาะเงินสด)
ส่วนที่ 1 สำหรับสมาชิก



บมจ. ธนาคารกรุงไทย
COMP CODE : 7323

วันที่ /Date สาขา/Branch

ชื่อ-สกุล ผู้นำฝาก.....

ชื่อ-สกุล สมาชิก.....

โทรศัพท์.....

*ผู้ฝาก/ชำระเป็นผู้เสียค่าธรรมเนียมการโอนเอง
โปรดชำระภายในเวลา 15.00 น. รายการที่
บันทึกหลังเวลาดังกล่าวจะทำรายการให้ใน
วันทำการถัดไป

Ref.1 เลขสมาชิก
ระบุเลขทะเบียนจำนวน 5 หลัก

--	--	--	--	--

Ref.2 รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน
รหัส Ref.2 ด้านล่าง)

--	--	--

กรณีที่ต้องการระบุเลขที่บัญชีเงินฝากสหกรณ์/เลขที่สัญญาเงินกู้

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

รหัส Ref.2 วัตถุประสงค์การชำระเงิน (กรณีที่ไม่ได้ระบุเลขที่บัญชีเงินฝากสหกรณ์/เลขที่สัญญาเงินกู้ระบบจะเลือกรายการที่มียอดคงเหลือมากที่สุด)

- | | | | |
|--------------------------------|---|--|--------------------------------|
| 001 เงินฝากออมทรัพย์ | 008 เงินฝากประจำเพิ่มทวีทรัพย์สมทบ | 015 ชำระเงินกู้โครงการช่วยเพื่อนสมาชิก (สข) | 022 ชำระเงินกู้พิเศษลงทุน (พล) |
| 002 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ | 009 ชำระค่าหุ้น | 016 ชำระเงินกู้โครงการเพื่อการดำรงชีพ (สด) | 023 ชำระเงินกู้พิเศษ (พศ) |
| 003 เงินฝากออมทรัพย์ 2 | 010 ชำระใบเสร็จรายเดือน | 017 ชำระเงินกู้โครงการแก้ปัญหาฯ (สป) | 024 ชำระค่าเบี้ยประกัน |
| 004 เงินฝากออมทรัพย์สมทบ | 011 ชำระเงินกู้ฉุกเฉิน ATM (ลก) | 018 ชำระเงินกู้สามัญ (สม) | 025 ชำระรายการอื่นๆ |
| 005 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษสมทบ | 012 ชำระเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน (ฉฉ) | 019 ชำระเงินกู้สามัญไม่เกินหุ้น (สท) | |
| 006 เงินฝากสำรองค่าฌาปนกิจฯ | 013 ชำระเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อค่าครองชีพ (ฉพ) | 020 ชำระเงินกู้พิเศษการเคหะสงเคราะห์ (พค) | |
| 007 เงินฝากประจำเพิ่มทวีทรัพย์ | 014 ชำระเงินกู้โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต (สค) | 021 ชำระเงินกู้พิเศษเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต (พพ) | |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) /Amount (Letter)	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	ผู้รับเงิน.....
		ผู้รับมอบอำนาจ.....

เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว **ไม่ต้อง** FAX สำเนาใบแจ้งการชำระมาที่สหกรณ์
ตัวอย่างการระบุเลขที่บัญชีเงินฝาก 001-12-14289 ให้ระบุเป็น 0011214289
ตัวอย่างการระบุเลขที่สัญญา สค59/06188 ให้ระบุเป็น 5906188

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ www.moecoop.com



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

319 อาคารสมานฉันท์ ชั้น 3 ถนนพญาโลก เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300
โทรศัพท์ 0-2628-7500-3 โทรสาร 0-2628-7504-5 www.moecoop.com

แบบฟอร์มการชำระเงิน (Bill Payment)

ค่าหุ้น เงินกู้ เงินฝาก (รับเฉพาะเงินสด)
ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร



บมจ. ธนาคารกรุงไทย
COMP CODE : 7323

วันที่ /Date สาขา/Branch

ชื่อ-สกุล ผู้นำฝาก.....

ชื่อ-สกุล สมาชิก.....

โทรศัพท์.....

*ผู้ฝาก/ชำระเป็นผู้เสียค่าธรรมเนียมการโอนเอง
โปรดชำระภายในเวลา 15.00 น. รายการที่
บันทึกหลังเวลาดังกล่าวจะทำรายการให้ใน
วันทำการถัดไป

Ref.1 เลขสมาชิก
ระบุเลขทะเบียนจำนวน 5 หลัก

--	--	--	--	--

Ref.2 รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน
รหัส Ref.2 (ด้านล่าง)

--	--	--

กรณีที่ต้องการระบุเลขที่บัญชีเงินฝากสหกรณ์/เลขที่สัญญาเงินกู้

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

รหัส Ref.2 วัตถุประสงค์การชำระเงิน (กรณีที่ไม่ได้ระบุเลขที่บัญชีเงินฝากสหกรณ์/เลขที่สัญญาเงินกู้ระบบจะเลือกรายการที่มียอดคงเหลือมากที่สุด)

- | | | | |
|--------------------------------|---|--|--------------------------------|
| 001 เงินฝากออมทรัพย์ | 008 เงินฝากประจำเพิ่มทวีทรัพย์สมทบ | 015 ชำระเงินกู้โครงการช่วยเพื่อนสมาชิก (สข) | 022 ชำระเงินกู้พิเศษลงทุน (พล) |
| 002 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ | 009 ชำระค่าหุ้น | 016 ชำระเงินกู้โครงการเพื่อการดำรงชีพ (สด) | 023 ชำระเงินกู้พิเศษ (พศ) |
| 003 เงินฝากออมทรัพย์ 2 | 010 ชำระใบเสร็จรายเดือน | 017 ชำระเงินกู้โครงการแก้ปัญหาฯ (สป) | 024 ชำระค่าเบี้ยประกัน |
| 004 เงินฝากออมทรัพย์สมทบ | 011 ชำระเงินกู้ฉุกเฉิน ATM (ลก) | 018 ชำระเงินกู้สามัญ (สม) | 025 ชำระรายการอื่นๆ |
| 005 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษสมทบ | 012 ชำระเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน (ฉฉ) | 019 ชำระเงินกู้สามัญไม่เกินหุ้น (สท) | |
| 006 เงินฝากสำรองค่าฌาปนกิจฯ | 013 ชำระเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อค่าครองชีพ (ฉพ) | 020 ชำระเงินกู้พิเศษการเคหะสงเคราะห์ (พค) | |
| 007 เงินฝากประจำเพิ่มทวีทรัพย์ | 014 ชำระเงินกู้โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต (สค) | 021 ชำระเงินกู้พิเศษเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต (พพ) | |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) /Amount (Letter)	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	ผู้รับเงิน.....
		ผู้รับมอบอำนาจ.....

เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว **ไม่ต้อง** FAX สำเนาใบแจ้งการชำระมาที่สหกรณ์

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ www.moecoop.com