



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด  
แบบหนังสือยินยอมต่อสหกรณ์ในการฝากเงิน/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.....

ยินยอมต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ดังนี้

ขอให้ถอนเงินจากบัญชีเงินฝาก  ออมทรัพย์หรือ  ออมทรัพย์พิเศษ

เลขที่บัญชี..... รายเดือนๆ ละ..... บาท

นำฝากบัญชีเงินฝากประจำเพิ่มทวีทรัพย์เลขที่.....

ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป จนครบกำหนดฝากประจำ 24 เดือน

สหกรณ์ จะดำเนินการตามแบบหนังสือยินยอมของสมาชิกในวันทำการแรกของเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ)..... สมาชิก

(.....)

**หมายเหตุ** 1.สหกรณ์จะดำเนินการตามแบบหนังสือยินยอมของสมาชิกในวันทำการแรกของเดือน

2.การถอนเงินฝากออมทรัพย์พิเศษสามารถถอนได้เดือนละ 1 ครั้ง ถ้าถอนเกินกว่า 1 ครั้ง

จะเสียค่าธรรมเนียมร้อยละ 1 จากยอดที่ถอนอย่างต่ำ 300.- บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่

ฝ่ายการเงินได้ตรวจสอบข้อมูลบัญชีเงิน  ฝากออมทรัพย์  ออมทรัพย์พิเศษ

ของ นาย/นาง/นางสาว.....เรียบร้อยแล้ว

ตรวจสอบ

(.....)

ผู้ช่วยผู้จัดการ/รองผู้จัดการ

อนุญาต

(.....)

ผู้จัดการ