



เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย
4. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย
5. สำเนาบัตรประชาชน (ผู้รับผลประโยชน์)
6. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้รับผลประโยชน์)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขทะเบียนสมาชิก.....

ติดรูปถ่าย
หน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ขนาด 1 นิ้ว

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด**

๕๕๕๕๕๕

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

ข้าพเจ้า นามสกุล.....
 บัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน เลขที่.....
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
 ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร..... ได้ทราบข้อความใน
 ข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถือคำเป็นหลักฐาน
 ดังต่อไปนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ ปี (วัน/เดือน/ปี เกิด)
- ข้อ 2. ข้าพเจ้ามีสถานภาพ โสด สมรส หย่า หรือ หม้าย
- ข้อ 3. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงฯ
 ปฏิบัติงานประจำตำแหน่ง.....เงินเดือนสังกัด.....
 ปฏิบัติงานที่.....เบอร์โทรศัพท์.....ได้รับเงินได้รายเดือน (ไม่รวมเงินพึงได้
 อื่น).....บาท

- ข้อ 4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
- ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อ สหกรณ์ในอัตราเดือนละ.....บาท
 (.....) (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)
- ข้อ 6. ข้าพเจ้าขอแถมรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อของ
 สำนักงานเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรกอัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี
 หลักประกันที่ไว้ไว้ จำนวนต้นเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกราย)

- (1).....
- (2).....

อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราที่กำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวน แต่ถ้าจะแสดงความจำนงสูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ก็ยอมเป็นการดี

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 5 เป็น
 จำนวน

ในกรณี ที่มีหนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้ นั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผล ดังต่อไปนี้

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อ
 ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักจำนวนหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือน
 ของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการสหกรณ์ตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกได้และเมื่อได้จดทะเบียนสหกรณ์ขึ้นแล้ว
 ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียน ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่ง
 คณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความใน ข้อ 7 ด้วย

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ(.....)(ผู้สมัคร)
 (.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....
วันที่

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง
สังกัด..... ขอรับรองว่า ตามความเห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความที่ผู้สมัครได้
แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในร่างข้อบังคับสหกรณ์ข้อ 4 และ
สมควร เป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่ตั้งขึ้นนี้ได้

(ลงชื่อ).....(ผู้รับรอง).
(.....)

คำอนุญาตของ สามี/ภรรยา

เขียนที่.....
วันที่

ข้าพเจ้า.....เป็น สามี/ภรรยา ของ.....
ได้ทราบข้อความตามใบสมัครนี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าอนุญาตให้.....
เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ และทำการต่างๆที่กล่าวไว้ในใบสมัครได้ทุกประการ ตลอดจนอนุญาตให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้
เงินและการค้าประกันเงินกู้ของสมาชิกอื่นกับสหกรณ์ฯ ได้ตลอดไปด้วย

(ลงชื่อ).....(สามี/ภรรยา)
(.....)

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่	ผู้มีอำนาจอนุมัติ
<input type="checkbox"/> ผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้อง <input type="checkbox"/> ผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจ (.....) วันที่.....

- เสนอคณะกรรมการดำเนินการในคราวประชุม ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
- มติคณะกรรมการ อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)



หนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับโอนประโยชน์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

เอกสารแนบ: สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ขอตั้งให้บุคคลที่มีรายชื่อ ดังปรากฏตามรายชื่อดังล่างนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามมาตรา 42/2 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย พระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 และข้อ 39 แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด โดยให้เป็นผู้รับเงิน ต่อไปนี้

1. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่น ๆ จากการจัดสรรกำไรสุทธิประจำปี
2. เงินฝากออมทรัพย์ ดอกเบี้ยเงินฝาก และเงินอื่น ๆ ที่เกิดจากเงินฝาก
3. เงินสวัสดิการต่าง ๆ ตามระเบียบของสหกรณ์ เงินสวัสดิการสงเคราะห์ที่จัดให้แก่สมาชิก
4. เงินสวัสดิการประกันกลุ่มสมาชิก (ภาคบังคับและภาคสมัครใจ) (ถ้ามี)
5.
6.

รายชื่อผู้รับโอนประโยชน์ เอกสารแนบ : สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์

1. ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทร.....

2. ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทร.....

3. ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทร.....

4. ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทร.....

5. ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทร.....

กรณีที่ข้าพเจ้ายังมีหนี้สินค้างชำระกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ทั้งในฐานะผู้กู้ และ/หรือในฐานะผู้ค้ำประกัน ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด นำทรัพย์สินและผลประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น ชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ก่อน ตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ทั้งยินยอมให้สหกรณ์กันเงินผลประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น ไว้เป็นประกันหนี้ในฐานะที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันในกรณีนี้ที่อยู่ระหว่างการดำเนินคดีของสหกรณ์

หนังสือฉบับนี้ เป็นการแสดงเจตนาของข้าพเจ้า ในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ มิได้ถูกบังคับ ช่มชู้หลอกลวง หรือฉ้อฉลแต่อย่างใด และได้อ่านโดยตลอดแล้วเห็นว่าตรงตามเจตนา จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... สมาชิก/ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

กรรมการประจำหน่วย

ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

หมายเหตุ : เอกสารฉบับนี้จะครบถ้วนสมบูรณ์ต้องมีตราประทับสหกรณ์เท่านั้น

หนังสือยินยอมให้หักเงินได้ส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ต.รอกชอย.....
ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ ทำงานสังกัด..... ตำแหน่ง และเป็น

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด เลขทะเบียน มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน
หักเงินได้ใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการ หรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้และหรือส่งให้สหกรณ์ออม
ทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ
เงินกองทุน กบข.เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าว
ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ได้แจ้งเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามี
หน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณี ส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน และหรือทุกประการ
ภายใน.....วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินดังกล่าวตามข้อ 1.เมื่อหักชำระหนี้แก่ทางราชการ (ถ้ามี) แล้วข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินนั้น
เพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินสะสม หรือเงินอื่นใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ ผู้จ่ายเงินหักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุข
ระยอง จำกัด แจ้งและหักเงินตามจำนวนนั้นส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด แทนข้าพเจ้า
ภายใน.....วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้
ทั้งหมดหรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำใน
หนังสือนี้ทั้งหมด ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี
ที่ระบุข้างต้น หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานนายจ้าง ที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ

- 1) พยานควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
- 2) หนังสือยินยอมนี้สมาชิกคนหนึ่งจัดทำเพียงครั้งเดียว ผู้ที่เคยทำไว้แล้วไม่ต้องทำอีก

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี
 “ให้” ความยินยอม “ไม่ให้” ความยินยอมแก่สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด (“สหกรณ์”) ในการเก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้สอบบัญชี และหน่วยงานราชการที่กำกับดูแล เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก และผู้รับประโยชน์ ของฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการ
2. ข้อมูลสมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ของฝ่ายสินเชื่อและฝ่ายวิเคราะห์และประมวลผล
3. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายการเงิน
4. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายบัญชี
5. รูปถ่าย ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสหกรณ์ รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่าง ๆ
6. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบและเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้เพื่อ การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมฝากเงิน การขอเงินกู้ การเข้าค้ำประกันเงินกู้ และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก ต่าง ๆ

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและ มีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจาก การบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสหกรณ์ รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผล ทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมการเงินต่าง ๆ กับสหกรณ์ รวมถึงอาจได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการสงเคราะห์ต่าง ๆ น้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

บัญชีเลขที่

วันที่

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้าอายุ ปี สมาชิกเลข
ทะเบียนที่..... สังกัด..... ที่อยู่.....
..... เบอร์โทร..... มีความประสงค์
ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ จำนวน..... บาท (.....)
ในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์นี้

ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้ค้ำประกันเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้า
ได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้ฝากเงิน ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝาก
ออมทรัพย์ซึ่งใช้อยู่ในเวลานั้นๆ ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

- หมายเหตุ**
1. แนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ชุด
 2. การฝากเงินออมทรัพย์เปิดบัญชีครั้งแรกไม่น้อยกว่า 100.00 บาท
 3. สหกรณ์ฯ จะคิดดอกเบี้ยทบเป็นต้นเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ให้ทุกวันที่ 31 มีนาคม
และวันที่ 30 กันยายน

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์	ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางศรีนวล รักษาวงศ์)	(นางนริศษา แยมกลิ่น)
วันที่.....	

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

บัญชีเลขที่

วันที่

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้าอายุ ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สังกัด..... ที่อยู่.....
..... เบอร์โทร..... มีความประสงค์
ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ จำนวน..... บาท (.....)
ในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์นี้

ข้าพเจ้าผู้เดิยมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้ค้ำประกันเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้า
ได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้ฝากเงิน ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝาก
ออมทรัพย์พิเศษ ซึ่งใช้อยู่ในเวลานั้นๆ ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

- หมายเหตุ**
1. แนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ชุด
 2. การฝากเงินออมทรัพย์พิเศษเปิดบัญชีครั้งแรกไม่น้อยกว่า 1,000.00 บาท
 3. สหกรณ์ฯ จะคิดดอกเบี้ยทบเป็นต้นเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษให้ทุกวันที่ 31 มีนาคม
และวันที่ 30 กันยายน

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์	ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางศรีนวล รักษาวงศ์)	(นางนริศษา แยมกลิ่น)
วันที่.....	

