



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด
ใบแสดงความจำนงในการฝากเงินโดยการหักบัญชีเงินเดือน

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....ขอแสดงความจำนงในการฝากเงินออมทรัพย์พิเศษ โดยการหักบัญชีเงินเดือน ดังนี้.-

1. บัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ เลขที่.....จำนวน.....บาท ต่อ เดือน
2. บัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ เลขที่.....จำนวน.....บาท ต่อ เดือน
3. บัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ เลขที่.....จำนวน.....บาท ต่อ เดือน
4. บัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ เลขที่.....จำนวน.....บาท ต่อ เดือน
5. บัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ เลขที่.....จำนวน.....บาท ต่อ เดือน

รวม บาท ต่อ เดือน

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....

- หมายเหตุ**
1. หากท่านประสงค์จะยกเลิกการฝาก ขอให้แจ้งความประสงค์เป็นลายลักษณ์อักษรให้สหกรณ์ทราบก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน
 2. สมาชิกสามารถฝากเงินออมทรัพย์พิเศษได้รายละไม่เกิน 10,000 บาท ต่อ เดือน
 3. จำนวนเงินฝากรวมต้องสามารถตัดจากบัญชีเงินเดือนของสมาชิกได้ มิฉะนั้นสหกรณ์มีความจำเป็นต้องยกเลิกการทำรายการดังกล่าว
 4. สมาชิกสามารถถอนเงินได้เดือนละ 2 ครั้ง ต่อ บัญชี