



**แบบแสดงความจำนงขอฝาก ขอเปลี่ยนแปลง
เงินฝากประเภทออมทรัพย์ทวิทรัพย์เพื่อความมั่นคง**

เขียนที่.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง แบบแสดงความจำนงขอฝาก ขอเปลี่ยนแปลง เงินฝากประเภทออมทรัพย์ทวิทรัพย์เพื่อความมั่นคง

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....สังกัดหน่วยงาน.....

เบอร์โทร.....เจ้าของบัญชีเลขที่..... มีความประสงค์ขอฝากเงิน/เปลี่ยนแปลงเงินฝากออมทรัพย์ทวิทรัพย์เพื่อความมั่นคง กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด ดังนี้

☐ ขอโอนเข้าบัญชีสหกรณ์ เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)
ในวันที่ เดือน..... พ.ศ. (พร้อมแนบใบนำฝากของสหกรณ์ฯ ทุกครั้งที่ขอฝากเงิน)

☐ ขอฝากเงินรายเดือน โดยหักจากบัญชีเงินได้รายเดือน บัญชีเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท
เข้าบัญชี ชื่อบัญชี.....บัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯ เลขที่.....
ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

☐ ขอปรับเปลี่ยน เงินฝากจากเดิมเดือนๆ ละ..... บาท เปลี่ยนเป็นส่งเดือนละบาท
บัญชีเงินฝากเลขที่.....ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

☐ ขอปรับลด เงินฝากรายเดือนๆ ละบาท เปลี่ยนเป็นส่งเดือนละบาท
บัญชีเงินฝากเลขที่.....ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

☐ ขอยกเลิกฝากเงินรายเดือน บัญชีเงินฝากเลขที่.....ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ขอฝาก
(.....)

***หมายเหตุ** ทั้งนี้ สมาชิกที่มีความประสงค์ขอฝากเงินกับสหกรณ์ฯ ต้องยื่นหนังสือแบบแสดงความจำนงขอฝากเงินให้กับสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 1-15 ของเดือน หากพ้นกำหนดสหกรณ์ฯ จะรับฝากเงินในเดือนถัดไป

ผลการพิจารณา

- ☐ อนุมัติ 1. ให้ฝากในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
- ☐ ไม่อนุมัติ

ผู้อนุมัติ.....

ผู้ดำเนินการ.....

1. วันที่ดำเนินการ...../...../.....