



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษสินทรัพย์รายเดือน

เรียน ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษสินทรัพย์รายเดือน โดยขอใช้ชื่อเจ้าของบัญชี และมีรายละเอียดอื่น ๆ ดังต่อไปนี้

ชื่อบัญชี	
ชื่อเจ้าของบัญชี	หมายเลขสมาชิก
เลขประจำตัวประชาชน -	
อายุ	ปี สัญชาติ ไทย อื่น ๆ (ระบุ).....
ที่อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....	
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....	
โทรศัพท์.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....	
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....	
เปิดบัญชีด้วย ☐ เงินสด ☐ เช็คธนาคารเลขที่.....จำนวน.....	
(.....)	
(โปรดกรอกจำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ)	

ใช้บริการของสหกรณ์ฯ อยู่ก่อนแล้ว

ประเภทเงินฝาก ☐ ออมทรัพย์ ☐ ประจำ
ประเภทเงินกู้ ☐ สามัญ ☐ ชุกเงิน

ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้คำสั่งเกี่ยวกับเงินฝากรายนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าในบัตร ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์ฯ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษสินทรัพย์รายเดือน ซึ่งใช้อยู่ในเวลานี้ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ กรอก			
เลขที่สมุดคู่ฝาก	วันที่		
หนังสือสำคัญประจำตัว ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ ใบต่างด้าว ☐ บัตรประจำตัวข้าราชการ			
☐ อื่น ๆ (ระบุ)..... เลขที่.....	ออกให้โดย.....		
ที่อยู่ตามบัตร			
จำนวนเงินที่เปิดบัญชี	แนะนำโดย	ส่วน	

.....
ผู้รับเปิดบัญชี

.....
ผู้อนุมัติให้เปิดบัญชี

หนังสือการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

บัญชีเงินฝาก

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน - เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

กระทรวงมหาดไทย จำกัด เลขทะเบียนที่.....เป็น(ข้าราชการ ,ลูกจ้าง ,พนักงานราชการ ,สมาชิกสมทบ)

ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....สังกัด.....

ที่อยู่เลขที่.....

.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ข้าพเจ้า ขอตั้งให้

1.ให้ได้รับร้อยละ(%).....ฐานะ.....โทร.....

2.ให้ได้รับร้อยละ(%).....ฐานะ.....โทร.....

3.ให้ได้รับร้อยละ(%).....ฐานะ.....โทร.....

ที่อยู่คนที่ 1 เลขที่.....

.....

ที่อยู่คนที่ 2 เลขที่.....

.....

ที่อยู่คนที่ 3 เลขที่.....

.....

เป็นผู้รับโอนประโยชน์จากเงินฝากออมทรัพย์พิเศษสินทรัพย์รายเดือน เลขที่บัญชี

ที่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด จะต้องจ่ายให้ตามสิทธิ์ที่จะได้รับ

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : 1. จะระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์ไว้หลายคนก็ได้ แต่ต้องกำหนดสัดส่วนไว้ให้ชัดเจนด้วย

2. การเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ทำได้โดยการทำหนังสือการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่แทนฉบับเดิม

3. ให้มอบหนังสือผู้รับโอนประโยชน์ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ มท.

4. ร้อยละ (%) = เงินฝากจำนวน 100 บาท ให้ผู้รับโอนประโยชน์คนละเท่าไร

5. ฐานะ - ความสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องกับเจ้าของบัญชีเงินฝาก



สํหกรณํออมทรพยักระทรวงมหาดไทย จํกัถ
เงินฝากออมทรพยัพิเศษ
สินมัยยัสถํรายเคื่อน

ชํอ สังกัถ

ตัวอยํงลายมือชํอ
Specimen Signature

หมายเลขสมาชัค.....

ทํออยูํและโทรศัพท
Address & Telephone



สํหกรณํออมทรพยักระทรวงมหาดไทย จํกัถ

ใบฝากเงินประจํา

เงินฝากออมทรพยัพิเศษ
สินมัยยัสถํรายเคื่อน

☐ CASH ☐ TR ☐ CB ☐ CL CREDIT

เลขที่บัญชั

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

Account No.

วันทํ
Date

ชํอบัญชั
A/C NAME

Computer Print

เงินสด	บาท Baht		
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชํอธนาคาร Drawee Bank	จํนวนเงิน Amount	
การนํไขรายการทํผลิตพลาตคองมืผูรับมอบอํนาจลงนามกํากับ และนํามไขยาลบหมัคทุกชนิดนํไขโดยเค็ดชาด (รวมเช็ค.....จบบั)		ยอดรวม Total	
โปรดกรอกจํนวนเงินเป็นตัวหนังสือ Amount in words			

ผู้ฝาก
เจ้าหน้าทํ
ผู้จัดการ



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ใบถอนเงินประจำ

เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
เงินรัยสัณรายเดือน

ชื่อบัญชี

A/C Name

วันที่

Date

เลขที่บัญชี

Account No.

ข้าพเจ้าขอถอนเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตั้งที่ระบุไว้ข้างต้น เป็นจำนวน

บาท

Baht

โปรดกรอกจำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ Amount in words

รับเงินถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อผู้รับเงิน Receiver

ลงชื่อผู้ถอนเงิน Drawer

ผู้จัดการ

* การแก้ไขรายการที่ผิดพลาดต้องลงนามกำกับกับการแก้ไข และห้ามใช้ยาลบหมึกทุกชนิดแก้ไขโดยเด็ดขาด