



แบบแสดงความจำนงขอฝากเงิน
กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด เป็นรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....สังกัด.....

เงินเดือน / ค่าตอบแทน.....บาท โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....มีความจำนงให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหาร

ส่วนจังหวัด จำกัด หักเงินเดือนของข้าพเจ้าเพื่อฝากเข้าบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์พิเศษ เลขที่

.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

() ตั้งแต่เดือน.....จนกว่าจะแจ้งการเปลี่ยนแปลง

() ตั้งแต่เดือน.....ถึง.....

ทั้งนี้ โปรดดำเนินการตามความจำนงข้างต้น โดยหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ 1. กรณีฝากเงินประเภทออมทรัพย์พิเศษ สามารถถอนได้เดือนละ 1 ครั้ง ถ้าวอนครั้งต่อไปในรอบเดือน

จะต้องเสียค่าธรรมเนียมตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด

2. รับฝากตั้งแต่เดือนละ 500 บาท แต่ไม่เกินเงินเดือนหรือค่าตอบแทนที่ได้รับในแต่ละเดือน

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หนังสือรับที่...../.....

ดำเนินการแล้วในเดือน.....

.....

.....

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

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