

เอกสารประกอบใบขอโอนย้ายไปต่างจังหวัด

1. สำเนาคำสั่งย้ายหรือสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง(กรณีได้รับคำสั่งบรรจุเป็นข้าราชการ)
2. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหุ้น-หนี้รายเดือน
3. หนังสือยินยอมให้หักเงินผ่านธนาคารพร้อมสำเนาหน้าบัญชี
4. สำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีธนาคารกรุงไทย (บัญชีเงินเดือน) หน้าที่มีเลขบัญชี
5. แบบคำขอปิดบัญชีเงินฝากสหกรณ์
 - แบบแสดงความจำนงขอส่งเงินฝากออมทรัพย์รายเดือน(เลือกของดส่งเงินฝากรายเดือน)
 - แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการใช้บริการ ATM ONLINE (เลือกยกเลิกบริการ ATM ONLINE)
 - สมุดคู่ฝากออมทรัพย์
 - ใบสำคัญจ่ายและใบถอนเงิน ที่*ด้านหน้า*ลงลายเซ็นตามที่ได้ให้ไว้ในบัญชีเงินฝากสหกรณ์ และ *ด้านหลัง*(ถ้ามี) กรอกรายละเอียดในบัตรประจำตัว ทั้งนี้อาจจะมีมากกว่า 1 บัญชี

*** หากมีข้อสงสัยสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 0-7722-2135-6 ต่อ 0, 117 หรือ มือถือ 08-1270-8417

➤➤➤ ติดตามข่าวความเคลื่อนไหวสหกรณ์ ทาง
www.suratthsc.com



บันทึกข้อความ (กรณีประสงค์โอน มีภาระค้ำ)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

วันที่.....

เรื่อง การย้ายไปต่างจังหวัด ประสงค์โอนฯ หลังหมดภาระค้ำประกันแล้ว

อนึ่ง การลาออกในระหว่างปีบัญชี(1ต.ค.-30 ก.ย.) จะไม่ได้รับเงินปันผล-เฉลี่ยคืนในปีนั้นๆ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

เลขทะเบียน.....สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ย้ายไปดำรงตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัด.....แต่ในการนี้ ข้าพเจ้าติดภาระค้ำประกัน.....

จึงขอให้สหกรณ์ฯ พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะค้ำประกันต่อไป และขอลอนการค้ำประกัน ทั้งนี้ จะลอนค้ำประกันได้ต่อเมื่อ ผู้กู้ได้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันใหม่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมให้หักผ่านหน่วยงานต้นสังกัด.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้หักผ่านธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....

เมื่อหมดภาระค้ำแล้ว ให้สหกรณ์ฯ ทำเรื่องการโอนสมาชิกระหว่างสหกรณ์ต่อไป

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อประกอบการโอนย้ายได้

ขณะที่ย้ายโอนไปต่างจังหวัดนี้ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอโอน

(.....)

เสนอ ผู้จัดการ

ข้อมูล.....

เห็นควร 1.มอบฝ่ายสินเชื่อ ดำเนินการตามแนวปฏิบัติ ฯ ว่าด้วยการเปลี่ยนผู้ค้ำประกันฯ

2.มอบฝ่ายบริหารงานทั่วไป ดำเนินการย้ายหน่วยสังกัด/เปลี่ยนวิธีเรียกเก็บ และอื่นๆ

(.....) เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

เห็นควรอนุญาต เห็นควรไม่อนุญาต

อื่นๆ.....

(.....)

ความเห็นผู้จัดการ

อนุญาต ไม่อนุญาต

อื่นๆ.....

(.....)

บันทึกข้อความ (กรณีโอน ไม่มีภาระค้ำประกัน)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติขอย้ายไปยังสหกรณ์อื่นตามระเบียบว่าด้วยการโอนสมาชิกของสหกรณ์

อนึ่ง การลาออกในระหว่างปีบัญชี (1 ต.ค.-30 ก.ย.) จะไม่ได้รับเงินปันผล-เฉลี่ยคืนในปีนั้นๆ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาคำสั่งย้าย/หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงานหักเงินชำระหนี้-หนี้รายเดือน

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
เลขทะเบียน..... สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน..... อำเภอ.....
จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์ขออนุมัติขอย้ายไปยังสหกรณ์ออมทรัพย์ครู..... จำกัด
เนื่องจากย้ายไปดำรงตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....
อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
พร้อมนี้ได้แนบสำเนาคำสั่งย้ายเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

อนึ่งในการขออนุมัติโอนสมาชิกในครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี
จำกัด ว่าด้วยการโอนสมาชิกภาพระหว่างสหกรณ์ ดังนี้

- ระหว่างการดำเนินการโอนสมาชิก มีความประสงค์ให้ :
(.....) หักเงินค่าหุ้น/เงินงวดการชำระหนี้รายเดือนผ่านหน่วยงานต้นสังกัด.....
เนื่องจาก..... หรือ
(.....) หักเงินค่าหุ้น/เงินงวดการชำระหนี้รายเดือนผ่านกรุงเทพฯ เลขที่บัญชี.....
เนื่องจาก.....
- สมัครเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ที่จะรับโอน โดยด่วน
- แจ้งผู้ค้ำประกันให้ทราบและยืนยันการชำระหนี้ทุกประการ (กรณีมีหนี้มากกว่าหุ้น)
- แจ้งผู้ที่ข้าพเจ้าติดภาระค้ำประกันให้ทราบแล้ว เพื่อจะได้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันใหม่
ผู้ที่ติดภาระค้ำประกัน คือ.....
- ขอกู้เงินต่อสหกรณ์ที่รับโอน เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด โดยด่วน
- ยินยอมให้สหกรณ์ เผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อประกอบการโอนย้ายได้
- ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเวลาไม่เกิน 90 วัน (หากพ้นกำหนดนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้ดำเนินการ
ตามที่เห็นสมควร)

ขณะที่ย้ายโอนไปต่างจังหวัดนี้ สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านพักเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน)..... มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอโอน
(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เฉพาะเจ้าหน้าที่สหกรณ์ กรอกข้อมูล

ชื่อ-สกุลสมาชิก.....เลขทะเบียน.....

- ได้สิทธิในฐานะสมาชิกเมื่อ.....

- มีเงินค่าหุ้น ณเป็นเงิน.....บาท

- มีหนี้เงินต้น คงเหลือ ณ.....

.....

.....

- ค่าประกัน.....

.....

.....

เห็นควร 1. อนุญาต.....ตั้งแต่งวด.....

2. ดำเนินการตามขั้นตอนระเบียบการโอน

ลงชื่อ(.....)เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

เห็นควรอนุญาต เห็นควรไม่อนุญาต

อื่นๆ.....

ลงชื่อ(.....)

ความเห็นผู้จัดการ

อนุญาต ไม่อนุญาต

อื่นๆ.....

ลงชื่อ(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงานหักเงินชำระ หุ้น / หนังสือ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินเดือน

เรียน หัวหน้าหน่วยงาน / การเงินหน่วยงาน

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขทะเบียนสมาชิก.....ปัจจุบันอยู่
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการ/งานประจำตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดสุราษฎร์ธานี และเป็น
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่
หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกเป็นลำดับแรกก่อนสถาบันการเงินอื่นทั้งหมด
ซึ่งเป็นไปตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553 มาตรา 42/1 และระเบียบกระทรวงการคลังว่า
ด้วยการเบิกจ่ายเงินเดือน เงินปี เงินบำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่มและเงินอื่นๆ ในลักษณะ
เดียวกัน พ.ศ. 2550 ข้อ 30. จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้า
สังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบันและอนาคต ดังนี้

ข้อ 1 ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบันและอนาคต ตามจำนวนที่
สหกรณ์ออมทรัพย์ ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระ หุ้น ชำระหนี้ หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์
ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2 กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงิน
บำเหน็จ หรือเงินบำนาญหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์
ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี
จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3 การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตามข้อ 2 เมื่อ
ได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครู
สุราษฎร์ธานี จำกัด ก่อนเป็นลำดับแรก

ข้อ 4 หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่
ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์
หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครู
สุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้อ 5 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัดโดยโอนไปสังกัดส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้างหรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานแล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระหนี้ หรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการหรือให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดเพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อยืนยันและยินยอมเป็นหลักฐานและปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ประทับตรา
หน่วยงาน
(ถ้ามี)

ลงชื่อ..... หัวหน้า / การเงินหน่วยงาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคาร กรุงไทย จำกัด สาขา.....

ข้าพเจ้า.....เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

บัญชีเลขที่ (10 หลัก)..... ชื่อบัญชี.....

สถานที่ติดต่อบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่า เงินงวดหุ้น / หนี้ / อื่นๆ รายเดือน ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า "สหกรณ์") ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือ สื่อบันทึกข้อมูล (Diskette) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีสหกรณ์

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่า เงินงวดหุ้น/ หนี้/ อื่นๆ รายเดือน ให้แก่สหกรณ์ดังกล่าว หากปรากฏ ภายหลังว่าจำนวนเงินที่สหกรณ์แจ้งแก่ธนาคารนั้น ไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Diskette) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้อง เงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์โดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารใช้เงินที่ธนาคารได้หัก โอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูล(Diskette) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการ หักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว / Statement ของธนาคารหรือจากใบรับใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์

ในกรณีที่เกิดข้อผิดพลาดเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม หนังสือยินยอม ให้หักบัญชีเงินฝากธนาคารฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับตั้งแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่า ธนาคารจะได้บอกเลิกให้บริการหรือข้าพเจ้าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคาร และสหกรณ์ทราบล่วงหน้า อย่างน้อย 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ซึ่งได้ให้ความยินยอมไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ผู้รับอำนาจสาขา

หมายเหตุ สหกรณ์ฯ จะดำเนินการหักเงินในวันที่มีการจ่ายเงินเดือน ตั้งแต่เวลา 09.00 น. ถึง 12.00 น.

หากเดือนใดไม่สามารถหักเงินได้ ในเดือนถัดไปสหกรณ์ฯ จะปรับเปลี่ยนการหักเงินไปยังหน่วยงานต้นสังกัด

แบบแสดงความจำนงขอส่ง / เปลี่ยนแปลง เงินฝากออมทรัพย์รายเดือน

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัด / โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... มีความประสงค์

ขอ **ส่ง** บัญชีเงินฝาก

- เลขที่..... เดือนละ..... บาท

- เลขที่..... เดือนละ..... บาท

ขอ **เพิ่ม** บัญชีเงินฝาก

- เลขที่..... เดิมเดือนละ..... บาท ใหม่เดือนละ.....บาท

- เลขที่..... เดิมเดือนละ..... บาท ใหม่เดือนละ.....บาท

ขอ **ลด** บัญชีเงินฝาก

- เลขที่..... เดิมเดือนละ..... บาท ใหม่เดือนละ.....บาท

- เลขที่..... เดิมเดือนละ..... บาท ใหม่เดือนละ.....บาท

ขอ **งดส่ง** บัญชีเงินฝาก

- เลขที่..... เดือนละ..... บาท

- เลขที่..... เดือนละ..... บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

***กรณีขอส่ง/เพิ่มเงินฝากรายเดือน ให้แนบสลิปเงินเดือนล่าสุดเพื่อคำนวณเงินคงเหลือ**

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

เห็นควร ขอส่ง เพิ่ม ลด งดส่ง เงินฝากรายเดือน บัญชีเงินฝากเลขที่.....

ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป โดยเป็นไปตามเกณฑ์ที่สหกรณ์ฯ กำหนด

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย

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

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

ความเห็นผู้จัดการฯ

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ

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



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

SURATTHANI TEACHER'S SAVINGS AND CREDIT COOPERATIVE LIMITE

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

วันที่ทำรายการ...../...../.....

เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน.....

คำขอใช้บริการ / เปลี่ยนแปลง การใช้งาน ATM ONLINE

การฝาก - ถอน เงินฝากสหกรณ์ ผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

เลขที่บัตรประชาชน เบอร์โทรติดต่อ.....

มีความประสงค์ ดังนี้

ขอเปิดใช้บริการ ATM ONLINE เงินฝากสหกรณ์ฯ (สำหรับสมาชิกใหม่ หรือผู้ไม่เคยเปิดใช้งาน)

เลขบัญชีเงินฝากสหกรณ์

เลขบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย

(กรุณาแนบสำเนาสมุดคู่ฝากธนาคารกรุงไทย)

ขอเปลี่ยนบัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯ

เดิม ใหม่

ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย

เดิม

ใหม่

(กรุณาแนบสำเนาสมุดคู่ฝากธนาคารกรุงไทย)

ขอยกเลิกการให้บริการ ATM ONLINE เงินฝากสหกรณ์ฯ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)



สภกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ใบถอนเงิน

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

วันที่.....

(ยื่นพร้อมสมุดคู่ฝาก)

ขอถอนเงินฝากออมทรัพย์ บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)

(จำนวนเงินเป็นตัวเลข)

เงินสด

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

เจ้าหน้าที่บันทึกรายการ

มอบฉันทะเลให้.....เป็นผู้รับเงินแทน

ได้รับเงินถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อ.....ผู้มอบฉันทะเล

เจ้าหน้าที่การเงิน

ลายมือชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะเล

ลายมือชื่อผู้รับเงิน

อนุมัติ

(โทรศัพท์).....

บัตรประจำตัวเจ้าของบัญชี

บัตรประจำตัวผู้รับมอบฉันทะเล

- บัตรประจำตัวประชาชน
- บัตรประจำตัวข้าราชการ
- บัตรประจำตัวสมาชิกคุรุสภา

- บัตรประจำตัวประชาชน
- บัตรประจำตัวข้าราชการ
- บัตรประจำตัวสมาชิกคุรุสภา

เลขที่บัตร.....

เลขที่บัตร.....

วันที่ออกบัตร.....

วันที่ออกบัตร.....

วันที่บัตรหมดอายุ.....

วันที่บัตรหมดอายุ.....

ที่อยู่.....

ที่อยู่.....

.....

.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ใบสำคัญจ่าย

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

เลขทะเบียน..... สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ได้รับเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	เช็คเลขที่ ชื่อบัญชี / เลขที่ปิด	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
รวมเงิน ()				

คำชี้แจง.....

งบประมาณ แผนงาน.....
 กลยุทธ์.....

ผู้รับเงิน.....

ผู้รับผิดชอบการเงิน.....

ผู้อนุมัติ.....

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

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