

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจตระเวนชายแดนที่ 24 จำกัด

เลขที่ 187 หมู่ 4 ถนนนิตโย ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

บัญชีเลขที่

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



คำขอเปิดบัญชีเงินฝาก

เอกสารประกอบการ

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน

ข้าพเจ้า เลขที่สมาชิก

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

สมาชิกสหกรณ์ สามัญ สมทบ เลขที่บัตรประชาชน

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

ตำแหน่ง หน่วยงาน

โทรศัพท์

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

มีความประสงค์จะขอเปิดบัญชีเงินฝาก กับ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจตระเวนชายแดนที่ 24 จำกัด

ชื่อบัญชี

ออมทรัพย์ทั่วไป เปิดบัญชีครั้งแรกไม่น้อยกว่า 100 บาท

ออมทรัพย์เพื่อความมั่นคง เปิดบัญชีครั้งแรกไม่น้อยกว่า 100 บาท

ออมทรัพย์พิเศษ เปิดบัญชีครั้งแรกไม่น้อยกว่า 100,000 บาท

จำนวนเงินขอเปิดบัญชี บาท (.....)

หักเข้าบัญชีเงินฝากเดือนละ บาท (.....)

เงื่อนไขการถอนเงิน

ด้วยตนเอง

อื่นๆ

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบและหลักเกณฑ์ที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามระเบียบสหกรณ์

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(กัณแสน มังคละแสน)

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

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)



<input type="checkbox"/>	สมัครสมาชิก
<input type="checkbox"/>	เปิดบัญชีเงินฝาก
<input type="checkbox"/>	สมาชิกเก่า

ใบแสดงตนของสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจตระเวนชายแดนที่ 24 จำกัด

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ทะเบียนสมาชิก				
<input type="checkbox"/>	สมาชิกสามัญ			
<input type="checkbox"/>	สมาชิกสมทบ			

เรียน ประธาน สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจตระเวนชายแดนที่ 24 จำกัด

ข้าพเจ้า (ยศ/ นาย/ นาง/ นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน วัน/ เดือน/ ปีเกิด

อายุ.....ปี วันออกบัตร(วัน/เดือน/ปี).....วันหมดอายุ(วัน/เดือน/ปี).....

เพศ ชาย หญิง สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

อาชีพ ข้าราชการประจำ ผู้รับเบี้ยหวัดบำนาญ อื่น ๆ (ระบุ)ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อัตราเงินเดือน.....บาท รายได้อื่นจาก.....จำนวน.....บาท

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่ทำงาน.....เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

สถานที่สะดวกในการติดต่อ ที่อยู่ทะเบียนบ้าน ที่ทำงาน ที่อยู่อื่น (ระบุ) บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ

E-MAIL

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานแสดงตนดังกล่าวมานั้นเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ ผู้แสดงตน

(.....)

วันที่/...../.....

สำเนาเอกสารดังนี้

- บัตรประชาชนพร้อมทะเบียนบ้าน หรือ
- บัตรประจำตัวข้าราชการพร้อมทะเบียนบ้าน
- คนต่างด้าว ใช้หนังสือเดินทางหรือเอกสารสำคัญประจำตัวที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐเจ้าของสัญชาติออกให้ หรือเอกสารสำคัญประจำตัวที่รัฐบาลไทยออกให้
- สมาชิกสมทบ ทะเบียนสมรส หนังสือรับรองบุตร (บุตรนอกสมรสของบิดา)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้สมัครและผู้รับผลประโยชน์ไม่มีรายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนด (ปปง.)

เอกสารครบถ้วน คุณสมบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่/...../.....



หนังสือเจตนาระบุผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจตระเวนชายแดนที่ 24
จำกัด เลขทะเบียน เลขที่บัตรประชาชน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

ขอแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามความในหมวด 5 ข้อ 39 แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจตระเวนชายแดนที่ 24 จำกัด เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมบรรดาเงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนและผลประโยชน์บรรดาที่มีอยู่ในสหกรณ์ฯ ทั้งหมดหลังจากหักชำระหนี้ที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ แล้ว ปล่อยให้แก่บุคคลต่อไปนี้

1. เกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ ให้ได้รับ ร้อยละ (%)

2. เกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ ให้ได้รับ ร้อยละ (%)

3. เกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ ให้ได้รับ ร้อยละ (%)

4. เกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ ให้ได้รับ ร้อยละ (%)

ทราบและเก็บหลักฐาน	
ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่	
(.....)	
...../...../.....	
ลงชื่อ..... ผู้จัดการ	
(.....)	
...../...../.....	

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)