



ทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการกลุ่ม “ออมทรัพย์เพิ่มสุข” ประจำปี 2561

\*\*\*\*\*

ชื่อกลุ่ม.....

หัวหน้ากลุ่ม.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....โทร.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ “ออมทรัพย์เพิ่มสุข” และมีข้าพเจ้าเป็นหัวหน้ากลุ่มออมทรัพย์เพิ่มสุข โดยขอเริ่มต้นฝากเงินในเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2561 และสิ้นสุดในเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563

สมาชิกในกลุ่มมีดังนี้ (อันดับ 1 ชื่อหัวหน้ากลุ่ม)

ชื่อ - สกุล(สมาชิก)	เลขทะเบียนสมาชิก	สังกัด	ฝากเงินบัญชีเลขที่	ฝากเงินรายเดือน (เดือนละ/บาท)	วิธีการฝากเงิน
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
รวมเงินฝาก					

ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขของโครงการแล้วตกลงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของโครงการฯ ทุกประการ

.....  
(.....)

หัวหน้ากลุ่ม

**หมายเหตุ**

กรณีสมาชิกลาออกจากกลุ่มก่อนสิ้นสุดโครงการหรือผิดเงื่อนไข ให้ปิดบัญชีสมาชิกรายนั้น และ สหกรณ์จะคำนวณดอกเบี้ยเป็นอัตราออมทรัพย์ตั้งแต่วันเปิดบัญชีถึงวันที่ปิดบัญชี

# หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เพิ่มสุข

บัญชีเลขที่ .....

## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

อายุ.....ปี สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เพิ่มสุข ของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้ค้ำประกันเกี่ยวกับบัญชีที่ขอเปิด และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าไว้ด้านล่างของหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เพิ่มสุข นี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์ฯ นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ซึ่งให้อำนาจในเวลานั้น ๆ ทุกประการ ใบเปิดบัญชีฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้กับสหกรณ์ฯ

### ตัวอย่างลายมือชื่อในการติดต่อกับสหกรณ์ฯ

1.....

2.....

เจ้าหน้าที่.....ผู้ทำรายการ

ผู้อนุมัติ.....

วันที่เปิดบัญชี.....

**เงื่อนไข :** เปิดบัญชีครั้งแรกขั้นต่ำ 100 บาท ขึ้นไป ต้องฝากเท่าๆ กันทุกเดือนเป็นเวลา 24 งวด ห้ามถอน จนกว่าจะครบกำหนด 24 เดือน ถ้าถอนก่อนกำหนดคิดดอกเบี้ยประเภทออมทรัพย์