



เลขที่รับ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## เรื่อง ขอแจ้งข้อหาหน่วยส่งเงิน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

เลขทะเบียนสมาชิก..... เดินทางสังกัดโรงเรียน.....

เขต..... จังหวัด..... มีความประสงค์ขอข้อหาหน่วยส่งเงินกับ

ทางสหกรณ์ฯ ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป

○ หน่วยอื่น ๆ (เฉพาะสมาชิกสังกัด สพฐ. / สพม./ สพป.กทม. และส่วนกลาง เท่านั้น) เนื่องจาก

- เกษียณอาชญากรรมก่อนกำหนด
- เกษียณอาชญากรรม อายุครบ 60 ปี
- ลาออกจากราชการ (แบบคำสั่ง)
- ข้าราชการ ไปต่างจังหวัด (แบบคำสั่ง)

○ หน่วยกองบ้านหนองบ้านใหญ่ สำนักการคลัง (เฉพาะสมาชิกสังกัดกรุงเทพมหานครเท่านั้น) เนื่องจาก

- เกษียณอาชญากรรมก่อนกำหนด
- เกษียณอาชญากรรม ครบ 60 ปี

### ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน .....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

เบอร์โทรศัพท์ (บ้าน)..... มือถือ.....

จังหวัดมหาสารคาม

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

(ผู้แจ้งข้อหาหน่วย)

# หนังสือยินยอมให้หักบัญชีธนาคาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

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

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

สถานที่ติดต่อเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่า..... ให้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา จำกัด ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ฯ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีสหกรณ์ฯ

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่า..... ให้แก่สหกรณ์ ดังกล่าวหากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่สหกรณ์ แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชี เงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์โดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการ เรียกร้อง หรือฟ้องร้อง ให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระเงินแก่ สหกรณ์ฯ ตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ฯ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคาร จะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหัก บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบ รายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก Statement ของธนาคาร หรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์ฯ

ในกรณีเอกสารพร้อมหลักฐานแล้วที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป "ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือยินยอมหักบัญชีเงินฝากของธนาคารฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลง นั้นๆ" ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไป จนกว่าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและสหกรณ์ฯ ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

สมาชิกสหกรณ์  
เลขที่ .....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)  
(ลายเซ็นตามที่ได้ให้ไว้กับธนาคาร)

รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา จำกัด

ผู้รับมอบอำนาจสาขา

เอกสารที่แนบ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก (หน้าที่มีชื่อ - นามสกุล และเลขที่บัญชี)



เลขที่รับ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอให้โอนเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน(ถ้ามี) เข้าบัญชีเงินฝาก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....เลขสมाचิก.....

สังกัดหน่วยอื่น ๆ ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....หมู่บ้าน.....

ตระกูล/ชื่อ..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

เบอร์โทรศัพท์(บ้าน)..... มือถือ.....

มีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ฯ โอนเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน(ถ้ามี) ของข้าพเจ้าเข้าบัญชีเงินฝาก  
ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) สาขา.....

บัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่    -  -       -   
ชื่อบัญชี(นาย/นาง/นางสาว).....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์ฯ โอนเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน(ถ้ามี) ของข้าพเจ้าเข้าบัญชีตามที่แจ้งไว้ข้างต้น  
ทุกปี จนกว่าข้าพเจ้าจะมาทำการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิก โดยจะแจ้งการเปลี่ยนแปลงให้สหกรณ์ฯทราบไม่เกิน  
เดือน พฤษภาคม ของปีนั้น ๆ และข้าพเจ้าได้แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่มีเลขที่บัญชีไว้ให้แก่สหกรณ์  
พร้อมหนังสือนี้ แล้ว และข้าพเจ้ายินดีเสียค่าธรรมเนียมในการโอนเงินตามที่ธนาคารเรียกเก็บ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)



สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครุภารมสามัญศึกษา จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งย้ายหน่วยส่งเงินสมาคมฯ

เรียน เลขานุการสมาคมฯ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

เลขที่สมาชิกของสมาคม..... ขณะนี้มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนย้ายหน่วยงาน  
ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป จากโรงเรียนเดิม..... เขต.....  
ไปอยู่ที่

- โรงเรียน..... เขต.....
- กองบ้านหมู่บ้านญี่ปุ่น..... (ถ้ามี)
- หน่วยอื่นๆ
- หน่วยอื่นๆ หักธนาคาร
- หน่วยหักธนาคารกรุงไทย (KTB) - กรณีไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์  
- กรณีเป็นสมาชิกสหกรณ์ (งดส่งหุ้น/หนี้)

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์(บ้าน) ..... (มือถือ) .....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้แจ้งย้ายหน่วย