



สหกรณ์ออมทรัพย์ ป.ป.ช. จำกัด
แบบแจ้งความประสงค์การฝากเงินรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ ป.ป.ช. จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ อื่นๆ.....

ตำแหน่ง.....สำนัก.....

มีความประสงค์

☐ ขอส่งเงินฝากรายเดือน

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ เลขที่ SS.....จำนวนเงิน.....บาท

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

☐ ขอเปลี่ยนแปลงเงินฝากรายเดือน

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ เลขที่ SS.....จากเดิม.....บาท เป็น.....บาท

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

☐ ยกเลิกการหักเงินฝากรายเดือน

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ เลขที่ SS.....

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ

๑. การหักเงินฝากจากเงินได้รายเดือนถือว่าเป็นรายจ่ายสหกรณ์ที่จะปรากฏในสลิปเงินเดือน

๒. การแจ้งความประสงค์/เปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกการหักเงินฝากรายเดือนให้แจ้งสหกรณ์ล่วงหน้า
ก่อนวันที่ ๑๕ ของเดือน