

## หลักเกณฑ์การรับฝากเงินประจำรายเดือนปลอดภาษี

### ประเภท 24 เดือน 36 เดือน และ 48 เดือน

การรับฝากเงิน 1 บัญชี ต่อสมาชิก 1 ท่าน

1. อัตราดอกเบี้ยตามประกาศของสหกรณ์ฯ
2. การฝากเงิน
  - ฝากเป็นรายเดือน ๆ ละเท่า ๆ กัน ขั้นต่ำ 1,000 บาท สูงสุดไม่เกิน 25,000 บาท
  - ต้องฝากให้ครบ 24 เดือน/ 36 เดือน/ 48 เดือน และขาดฝากได้ไม่เกิน 2 ครั้ง
  - ฝากได้ไม่เกิน 1 ครั้ง ต่อเดือน วันใดก็ได้
3. การจ่ายดอกเบี้ย เมื่อครบกำหนดระยะเวลาฝาก สหกรณ์ฯ จะคำนวณจ่ายดอกเบี้ยให้เมื่อครบ 30 วัน นับจากวันที่ฝากเงินงวดสุดท้าย และ โอนเงินปิดเงินฝากประจำปลอดภาษีพร้อมดอกเบี้ยไปยังบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือเงินฝากออมทรัพย์พิเศษของสมาชิกที่ระบุไว้ในวันที่เปิดบัญชี
4. การถอนเงิน
  - สมาชิกถอนเงินบางส่วนไม่ได้ ต้องถอนเงินทั้งหมดโดยการปิดบัญชี
  - กรณีปิดบัญชีก่อนครบกำหนดระยะเวลาการฝาก จะคิดอัตราดอกเบี้ยไว้ในอัตราเงินฝากออมทรัพย์
5. สมาชิกจะต้องเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ เพื่อรองรับการ โอนเงินฝากพร้อมดอกเบี้ย เมื่อครบกำหนดระยะเวลาการฝาก
6. วิธีคิดดอกเบี้ย สหกรณ์ฯ จะคิดดอกเบี้ยตามประกาศ ณ วันที่เริ่มฝากงวดแรก โดยสหกรณ์ฯ จะคำนวณจากยอดเงินฝากรายงวด นับถึงวันที่ครบกำหนดฝาก และจะบันทึกดอกเบี้ยให้ ณ วันที่ครบกำหนดฝาก ไปอีก 30 วัน

**หมายเหตุ** บัญชีเงินฝากที่ได้รับการยกเว้นภาษีมีเพียงบัญชีเดียวจะขาดการฝากหรือฝากไม่ครบวันหรือฝากล่าช้ากว่ากำหนดเกิน 2 เดือน ไม่ได้ สำหรับสมาชิกที่ไม่ต้องการฝากเพื่อการยกเว้นภาษีสามารถรับฝากได้ไม่จำกัด จำนวน แต่สามารถนำภาษีที่หัก ณ ที่จ่าย 15 % ไปคำนวณภาษีสิ้นปี ว่าสามารถขอคืนภาษีได้หรือไม่

# สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากประจำ  24 เดือน  36 เดือน  48 เดือน

เรียน ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากประจำ โดยขอใช้ชื่อ ชื่อเจ้าของบัญชี และมีรายละเอียดอื่น ๆ ดังต่อไปนี้

|   |  |
|---|--|
| ชื่อบัญชี   |  |
| ชื่อเจ้าของบัญชี  | หมายเลขสมาชิก  |
| เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> |  |
| อายุ  | ปี สัญชาติ <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) |
| ที่อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....   |  |
| ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  |  |
| โทรศัพท์.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....   |  |
| สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....  |  |
| เปิดบัญชีด้วย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็คธนาคารเลขที่.....จำนวน.....  |  |
| (.....)   |  |
| (โปรดกรอกจำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ)   |  |

## ใช้บริการของสหกรณ์ฯ อยู่ก่อนแล้ว

ประเภทเงินฝาก  ออมทรัพย์  ประจำ  
 ประเภทเงินกู้  สามัญ  อุดหนุน

ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้คำสั่งเกี่ยวกับเงินฝากรายนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าในบัตร ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากประจำ ซึ่งให้อยู่ในเวลานี้ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ.....

|  |             |                |
|--|-------------|----------------|
| สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก  |             |                |
| เลขที่สมุดคู่ฝาก   | วันที่      |                |
| หนังสือสำคัญประจำตัว <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> ใบต่างด้าว <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวข้าราชการ |             |                |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....  | เลขที่..... | ออกให้โดย..... |
| ที่อยู่ตามบัตร   |             |                |
| จำนวนเงินที่เปิดบัญชี  | แนะนำโดย    | ส่วน           |

.....  
ผู้รับเปิดบัญชี

.....  
ผู้อนุมัติให้เปิดบัญชี

## หนังสือการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัว  
ประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด  
เลขทะเบียนที่.....เป็น (ข้าราชการ, ลูกจ้าง, พนักงานราชการ, สมาชิกสมทบ)  
ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....สังกัด (งานแผนก/ฝ่าย).....  
กอง/จังหวัด.....กรม.....กระทรวงมหาดไทย โดยหนังสือนี้  
ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ข้าพเจ้า ขอตั้งให้

1. ....โทร.....จำนวน.....ส่วน
2. ....โทร.....จำนวน.....ส่วน
3. ....โทร.....จำนวน.....ส่วน

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ทำอยู่ที่.....โทรศัพท์.....  
ฐานะที่เกี่ยวข้อง(กับผู้ทำหนังสือ).....เป็นผู้รับโอนประโยชน์  
จากเงินฝากประจำ เลขที่บัญชี □□□-□□□□□□□□□□ ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะต้องจ่ายให้  
ตามสิทธิที่จะได้รับ

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

**หมายเหตุ** 1. จะระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์ไว้หลายคนก็ได้ แต่ต้องกำหนดลำดับไว้ให้ชัดเจนด้วย

2. การเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ ทำได้โดยการทำหนังสือการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่  
แทนฉบับเดิม

3. ให้มอบหนังสือผู้รับโอนประโยชน์ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ใบฝากเงินประจำ

CASH  TR  CB  CL **CREDIT**

วันที่.....  
Date

ชื่อบัญชี.....  
A/C NAME

เลขที่บัญชี   
Account No.

Computer Print

| เงินสด              | บาท Baht               | จำนวนเงิน Amount |
|---------------------|------------------------|------------------|
| หมายเลขเช็ค Chq.No. | ชื่อบริษัท Drawee Bank |                  |
|                     |                        |                  |
|                     |                        |                  |
|                     |                        |                  |
|                     | ยอดรวม Total           |                  |

การแก้ไขรายการที่ผิดพลาดต้องมีผู้รับมอบอำนาจลงนามกำกับ และห้ามใช้ขาดหมึกทุกชนิดแก้ไขโดยเด็ดขาด (รวมเช็ค.....ฉบับ)

ผู้ฝาก  
เจ้าหน้าที่  
ผู้จัดการ

โปรดกรอกจำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ Amount in words



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ชื่อ ..... สังกัด .....

ตัวอย่างลายมือชื่อ  
Specimen Signature

หมายเลขสมาชิก.....

---

ที่อยู่และโทรศัพท์ .....

Address & Telephone

---