



คำขอเปิดบัญชีเงินฝากประจำตามใจ 24 เดือน

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สมาชิกเลขที่

สังกัด ☐ กรมบัญชีกลาง (บก.)

☐ สำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) ☐ สำนักงานบริหารหนี้สาธารณะ (สบน.)

☐ หน่วยงานอื่น ๆ ☐ ผู้รับบำนาญ ☐ บก. ☐ สคร. ☐ สบน.

อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากประจำตามใจ 24 เดือน

จำนวนเงินขอเปิดบัญชี.....บาท (.....)

เงื่อนไขการฝากเงิน

- ระยะเวลาการฝากเงินตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2569 - วันที่ 29 กันยายน 2571
- เปิดบัญชีตั้งแต่วันที่ 1 - 29 ตุลาคม 2569 ในวันและเวลาทำการของสหกรณ์ (ไม่เกินเวลา 15.00 น.) และเปิดบัญชีเงินฝากยกเว้นภาษีได้เพียงบัญชีเดียวเท่านั้น
- จำนวนเงินเปิดบัญชีขั้นต่ำ 1,000 บาท สูงสุดไม่เกิน 20,000 บาท และทุกเดือนต้องฝากเงินจำนวนเงินเท่ากับที่เปิดบัญชี ตั้งแต่วันที่ 1 ถึงวันที่ 5 (ไม่เกินเวลา 15.00 น.) ของทุกเดือน รหัสฝากเงิน “24” กรณีวันที่ 1 - 5 มีวันหยุดทำการของสหกรณ์สามารถโอนฝากเงินได้ เพื่อให้การรับฝากเงินเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด
- อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 2.75 ต่อปี โดยคิดให้เมื่อครบกำหนดระยะเวลา 24 เดือน
- ไม่สามารถถอนเงินบางส่วนหรือทั้งหมดได้
- กรณีขาดการฝากเงิน หรือฝากเงินไม่เป็นไปตามเงื่อนไข ทุกกรณีรวมกันเกิน 2 ครั้ง หรือถอนเงินฝากถือว่าผิดเงื่อนไขการฝากเงิน สหกรณ์จะปิดบัญชีให้โดยงดจ่ายดอกเบี้ย

ลงชื่อ

(.....)

เลขที่บัญชีเงินฝากประจำตามใจ 24 เดือน	
ลายมือชื่อผู้ฝากเงิน	(1) (.....) โปรดเขียนชื่อเต็มตัวบรรจงใต้ลายมือชื่อ
	(2) (.....) โปรดเขียนชื่อเต็มตัวบรรจงใต้ลายมือชื่อ