

**คำร้องขอหักเงินฝากเข้าบัญชีสหกรณ์**

 เขียนที่......................................................

 วันที่.........................................................

**เรียน** ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

 ข้าพเจ้า.....................................................................................สมาชิกเลขที่....................................

สังกัด/โรงเรียน.............................................................................ตำบล...............................อำเภอ................................

จังหวัดตาก เบอร์โทร.............................................................มีความประสงค์ให้สหกรณ์

O เพิ่มเงินฝาก O ลดเงินฝาก O งดฝาก

 ซึ่งส่งหักจากเงินได้รายเดือนกับหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้า เพื่อนำฝากเข้าบัญชีเงินฝาก

O ออมทรัพย์ O ออมทรัพย์พิเศษ O ออมทรัพย์เพิ่มทรัพย์

O ออมทรัพย์เอทีเอ็ม O ออมทรัพย์เกษียณสุขใจ เลขที่...............................................

จาก**เดิม**นำฝากเดือนละ........................................บาท **เป็น(ใหม่)** เดือนละ......................................................บาท

 ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน..............................................................เป็นต้นไป

 จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

 ลงชื่อ....................................................ผู้ยื่นคำร้อง

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

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **เรียน** ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

 ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติ

 ลงชื่อ....................................................เจ้าหน้าที่ธุรการ

 (...............................................) ……./……./………

 **ความเห็น** ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

O ไม่อนุมัติ O อนุมัติตามคำร้อง

ลงชื่อ.............................................ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

 (...............................................) ……./……./………