



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด

626 ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000 โทร.(075) 356284, 320100 แฟกซ์ 344635

NAKHON SI THAMMARAT TEACHERS SAVING AND CREDIT COOPERATIVE, LIMITED

626 Ratchadumnoen road, Nakhornsithammarat 80000 Tel. (075) 356284, 320100 FAX. 344635

<http://www.nts-coop.com> E-mail :ntscoop@hotmail.com

ที่ สอ.นศ.๒3๗ /2567

๑๘ มีนาคม 2567

เรื่อง ขอเชิญชวนเข้าร่วมโครงการออมทรัพย์เพิ่มสุข 108 ปีสหกรณ์ไทย

เรียน ศึกษาธิการจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ผู้อำนวยการโรงเรียน หัวหน้าหน่วยงาน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. เงื่อนไขและขั้นตอนวิธีการในการเปิดบัญชีเงินฝาก
  2. ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากนิติบุคคล

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด จัดทำ โครงการออมทรัพย์เพิ่มสุข 108 ปี สหกรณ์ไทย เพื่อระดมเงินรับฝากจากนิติบุคคล ทำให้สหกรณ์ฯ มีจำนวนเงินรับฝากเพิ่มขึ้น สร้างความมั่นคงและเสริมสภาพคล่องทางการเงินให้กับสหกรณ์ฯ

สหกรณ์ฯ จึงขอเชิญชวนหน่วยงานของท่านเข้าร่วมโครงการนี้ ท่านสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดและเอกสารเพิ่มเติมต่าง ๆ ได้ทางเว็บไซต์สหกรณ์ <https://www.nts-coop.com>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณในความสนใจของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายจำเริญ พรหมมาศ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด

ฝ่ายเงินฝากและข้อมูล

0-7535-6284 กต 105 ,09-3575-4186

“สหกรณ์มั่นคง ดำรงธรรมาภิบาล บริการดี เทคโนโลยีทันสมัย”

## เงื่อนไขการฝากเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด

สหกรณ์ฯ จะรับฝากเงินจากนิติบุคคล เฉพาะนิติบุคคลซึ่งมีบุคลากรหรือลูกจ้าง  
ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของนิติบุคคลนั้นเป็นสมาชิกของสหกรณ์

### เงินฝากออมทรัพย์

- เปิดบัญชีครั้งแรกขั้นต่ำ 10,000 บาท
- ครั้งถัดไปจะส่งเงินฝากเพิ่มขึ้นเมื่อใด จำนวนเท่าใดก็ได้
- การถอนเงินจะถอนเมื่อใด จำนวนเท่าใดก็ได้ แต่เงินฝากคงเหลือต้องไม่น้อยกว่า 10,000 บาท
- คำนวณดอกเบี้ยเป็นรายวันตามยอดเงินคงเหลือและจะทบเป็นต้นเงินให้ในทุกสิ้นเดือนธันวาคม
- กรณีสมุดหาย สหกรณ์ฯ จะออกเล่มใหม่ให้โดยคิดค่าธรรมเนียมเล่มละ 50 บาท
- อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 1.45 ต่อปี

### เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

- เปิดบัญชีครั้งแรกขั้นต่ำ 50,000 บาท และต้องมีบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ด้วย
- ครั้งถัดไปจะส่งเงินฝากเพิ่มขึ้นเมื่อใดก็ได้ แต่จำนวนเงินต้องไม่น้อยกว่า 30,000 บาท
- การถอนเงินให้ถอนเดือนละ 1 ครั้งโดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียม หากถอนครั้งที่ 2 และครั้งต่อไปๆ ไป จะคิดค่าธรรมเนียมร้อยละ 1 ของจำนวนเงินที่ถอน แต่ไม่เกิน 300 บาท และเงินฝากคงเหลือต้องไม่น้อยกว่า 50,000 บาท
- คำนวณดอกเบี้ยเป็นรายวันตามยอดเงินคงเหลือ และจ่ายดอกเบี้ยให้เป็นรายเดือน โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ในทุกวันสิ้นเดือน
- กรณีสมุดหาย สหกรณ์ฯ จะออกเล่มใหม่ให้โดยคิดค่าธรรมเนียมเล่มละ 50 บาท
- อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 2.30 ต่อปี

## ขั้นตอนการขอเปิดบัญชีเงินฝากนิติบุคคล

### ขั้นตอนวิธีการในการขอเปิดบัญชี

- ขั้นตอนที่ 1** ยื่นใบคำขอเปิดบัญชี พร้อมเอกสารประกอบ (ยังไม่ต้องโอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์)  
ผู้ยื่นเอกสารสามารถเป็นผู้อื่นที่ไม่ใช่ผู้มีอำนาจ โดยไม่ต้องมอบอำนาจ
- ขั้นตอนที่ 2** รอแจ้งผลการตรวจสอบเอกสาร
- ขั้นตอนที่ 3** นัดวันเปิดบัญชี (ผู้ฝากโอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์)  
ผู้เกี่ยวข้องทุกรายมาแสดงตนและพิสูจน์ตัวตน ณ สำนักงานสหกรณ์ โดยจะต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง ได้แก่
- ผู้ลงนามหนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปิดบัญชี
  - ผู้มีอำนาจในการสั่งจ่าย

## เอกสารประกอบการเปิดบัญชี

ลำดับ	เอกสารประกอบการเปิดบัญชี	โรงเรียน	หน่วยงาน ของรัฐ	มูลนิธิ/ สมาคม
1.	ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากนิติบุคคล (ตามแบบของสหกรณ์ฯ)	✓	✓	✓
2.	หนังสือแจ้งความประสงค์ขอเปิดบัญชีจากนิติบุคคล ระบุประเภทบัญชี ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย และเงื่อนไขในการสั่งจ่าย	✓	✓	✓
3.	หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากนิติบุคคล (ตามแบบของสหกรณ์ฯ)	✓	✓	✓
4.	สำเนาบัตรประชาชน และแบบแสดงตน (ตามแบบของสหกรณ์ฯ) ของผู้ลงนามหนังสือ และ ผู้มีอำนาจในการสั่งจ่าย	✓	✓	✓
5.	บัญชีรายชื่อบุคลากรและลูกจ้างของนิติบุคคลทุกคน รายชื่อที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ให้ระบุเลขทะเบียนสมาชิกด้วย	✓	✓	✓
6.	รายงานการประชุมที่แสดงความประสงค์ขอเปิดบัญชี รวมทั้งกำหนดผู้มีอำนาจสั่งจ่าย และเงื่อนไขในการสั่งจ่าย			✓
7.	ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียน/ใบอนุญาตจัดตั้ง			✓
8.	ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนแต่งตั้งและเปลี่ยนตัวกรรมการ และสำเนาบัตรประชาชนของคณะกรรมการทุกคน			✓
9.	หนังสือขอบังคับ			✓

\*\* กรุณาจัดเรียงเอกสารตามลำดับ

\*\* สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอเอกสารเพิ่มเติม

ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคล.....

ประเภทนิติบุคคล  โรงเรียน  หน่วยงานราชการ  มูลนิธิ/สมาคม  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

การหักภาษี ณ ที่จ่าย  ได้รับการยกเว้นภาษี  จ่ายภาษี เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ที่ตั้งหน่วยงาน เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

จำนวนบุคลากรและลูกจ้างในหน่วยงานทั้งหมด ..... คน เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ จำนวน ..... คน

ประเภทบัญชีเงินฝาก  ออมทรัพย์ จำนวนเงิน.....บาท

ออมทรัพย์พิเศษ จำนวนเงิน.....บาท

ชื่อบัญชี (ใช้ชื่อเดียวกับนิติบุคคล).....

วัตถุประสงค์การเปิดบัญชี.....

แหล่งที่มาของเงินฝาก  เงินได้จากการประกอบการ  เงินบริจาค  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ประเทศแหล่งที่มาของเงินที่ใช้ในการฝาก (โปรดระบุ).....

ประมาณการธุรกรรมต่อเดือนที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในบัญชี

จำนวนรายการฝาก  1-6  7-12  มากกว่า 12 จำนวนเงิน ..... บาท

จำนวนรายการถอน  1-6  7-12  มากกว่า 12 จำนวนเงิน ..... บาท

ชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวก

1. ....ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์.....

2. ....ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์.....

.....ผู้ขอเปิด

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ แบบเอกสารประกอบการเปิดบัญชีให้ครบถ้วน



## หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากนิติบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปิดบัญชีเงินฝาก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด

ด้วยโรงเรียน.....มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝาก

ประเภท.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)

โดยใช้ชื่อบัญชี ..... มีกรรมการเบิกถอนเงินดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขสมาชิก	ตัวอย่างลายมือชื่อ		
1					
2					
3					
4					
5					

เงื่อนไขการส่งจ่าย .....

คณะกรรมการได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อไว้ในหนังสือฉบับนี้แล้ว และยินยอมรับผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบ ของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอเปิด

1..... 2..... 3.....  
(.....) (.....) (.....)

4..... 5.....  
(.....) (.....)

ผู้ปฏิบัติ.....

ผู้อนุญาต.....

## แบบแสดงตน

โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน

### 1. รายละเอียดสมาชิก

คำนำหน้าชื่อ  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ.....  
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) .....ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....  
วัน-เดือน-ปีเกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....  
สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง  สมรสไม่จดทะเบียน จำนวนบุตร.....คน  
 โทรศัพท์มือถือ..... Email Address..... Line Id.....

### 2. รายได้และแหล่งที่มาของรายได้

#### 2.1 รายได้

เงินเดือน จำนวน.....บาท/เดือน  รายได้อื่นๆ เฉลี่ยเดือนละ.....บาท

#### 2.2 แหล่งที่มาของรายได้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

เงินเดือน  เงินออม  ธุรกิจส่วนตัว  มรดก/ของขวัญ  ขายที่ดิน  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

2.3 ประเทศที่มาของแหล่งรายได้  ประเทศไทย  ประเทศอื่น (โปรดระบุ).....

### 3. ที่อยู่

#### 3.1 ที่อยู่ทำงาน

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่หน่วยงาน.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

#### 3.2 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

#### 3.3 ที่อยู่สะดวกในการติดต่อ ตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ตรงกับบัตรประชาชน

กรณีไม่ตรง (โปรดระบุ) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

### 4. ข้อมูลอื่น ๆ

4.1 สมาชิกและ/หรือคู่สมรส/บุตร เป็นนักรการเมืองหรืออดีตนักการเมืองใช่หรือไม่?  ใช่  ไม่ใช่

ถ้ามี กรุณาระบุตำแหน่งทางการเมือง / ความสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้อง.....

4.2 ลูกค้าเคยการกระทำความผิดตามกฎหมายฟอกเงินในช่วง 3 ปีที่ผ่านมานับแต่วันที่ขอรับสมัครหรือไม่

เคย  ไม่เคย

5. สมาชิก มีแหล่งที่มาของรายได้ ดังต่อไปนี้หรือไม่  มี  ไม่มี

(ถ้ามีโปรดระบุ)

- ค่าอัญมณี เพชรพลอย ทองคำ
- ธุรกิจคาสีโนหรือบ่อนการพนัน
- อาชีพค้าอาวุธยุทธภัณฑ์
- รับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ
- บริษัทหรือนายหน้าจัดหางาน (รับ/ส่ง คนเข้าทำงานข้ามประเทศ)
- ให้บริการโอนและรับโอนมูลค่าเงินทั้งภายในประเทศและข้ามประเทศ ซึ่งไม่ใช่สถาบันการเงิน
- ค่าของเก่าตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการขายทอดตลาดและค่าของเก่า
- อาชีพธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์
- อาชีพให้เงินกู้นอกระบบ
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

6. รายละเอียดคู่สมรส

6.1 ข้อมูลส่วนตัว

คำนำหน้าชื่อ  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ.....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) .....

วัน-เดือน-ปีเกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

6.2 ที่อยู่ี่สะดวกในการติดต่อ

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

6.3 รายได้และแหล่งที่มาของรายได้

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

เงินเดือน จำนวน.....บาท/เดือน  รายได้อื่นๆ เฉลี่ยเดือนละ.....บาท

แหล่งที่มาของรายได้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

เงินเดือน  เงินออม  ธุรกิจส่วนตัว  มรดก/ของขวัญ  ขายที่ดิน  อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ประเทศที่มาของแหล่งรายได้  ประเทศไทย  ประเทศอื่น (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อมูลที่ระบุในใบรายละเอียดแสดงตนนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ และหากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ในข้อมูลข้างต้น ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบทันที เพื่อปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันต่อไป

ลายมือชื่อสมาชิก.....

( )

วันที่.....

หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(เริ่มใช้ พ.ศ. 2566)

เลขที่ สอ.นศ 2328/2567 • วันที่ 5 เมษายน 2567

เรื่อง ขอเชิญชวนเข้าร่วมโครงการออมทรัพย์เพิ่มสุข 108 ปี สหกรณ์ไทย

รายชื่อผู้ลงนาม (หน้าที่ 1/4)



เลขที่ สอ.นศ 2328/2567 • วันที่ 5 เมษายน 2567

เรื่อง ขอเชิญชวนเข้าร่วมโครงการออมทรัพย์เพิ่มสุข 108 ปี สหกรณ์ไทย

รายชื่อผู้ลงนาม (หน้าที่ 2/4)

เลขที่ สอ.นศ 2328/2567 • วันที่ 5 เมษายน 2567

เรื่อง ขอเชิญชวนเข้าร่วมโครงการออมทรัพย์เพิ่มสุข 108 ปี สหกรณ์ไทย

รายชื่อผู้ลงนาม (หน้าที่ 3/4)

เลขที่ สอ.นศ 2328/2567 • วันที่ 5 เมษายน 2567

เรื่อง ขอเชิญชวนเข้าร่วมโครงการออมทรัพย์เพิ่มสุข 108 ปี สหกรณ์ไทย

รายชื่อผู้ลงนาม (หน้าที่ 4/4)