



ที่ สอ.สธ.๐๐๑/ว. ๕๕๒/๒๕๖๔

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
๒๑ หมู่ ๖ ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ตำบลโพนข้า
อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งแบบยื่นแสดงความจำนงโอนเงินฝากจากบัญชีสหกรณ์ไปยังบัญชีธนาคารสมาชิก

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน-รพ.ศรีสะเกษ/สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบยื่นแสดงความจำนงโอนเงินฝากจากบัญชีสหกรณ์ จำนวน ๑ ชุด

ตามสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้ทำข้อตกลงในการใช้บริการบัตรเอทีเอ็มสหกรณ์(บัตรเดบิต) กับธนาคารธนชาติ จำกัด (มหาชน) เพื่อให้สมาชิกทำธุรกรรมทางการเงิน การถอนเงินผ่านตู้เอทีเอ็มธนาคารต่างๆ นั้น ต่อมา เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ ธนาคารธนชาติ จำกัด (มหาชน) ได้มีหนังสือบอกยกเลิกข้อตกลงดังกล่าวโดยให้ มีผลสิ้นสุดข้อตกลงในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ทำให้สมาชิกไม่สามารถทำการการถอนเงินผ่านตู้เอทีเอ็มธนาคารต่างๆ ได้นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การให้บริการถอนเงินฝากของสมาชิกเป็นไปอย่างต่อเนื่อง สหกรณ์จึงเปิดระบบการถอนเงินฝาก ผ่านระบบ Internet banking ซึ่งสมาชิกสามารถโอนเงินจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ที่เปิดไว้กับสหกรณ์ไปยังบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ธนาคารต่างๆ ของสมาชิกได้ และเพื่อให้การจัดระบบบริการสมาชิกให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง จึงขอส่งแบบยื่น แสดงความจำนงโอนเงินฝากจากบัญชีสหกรณ์ จำนวน ๑ ชุด ตามรายละเอียดที่แนบเรียนมาพร้อมหนังสือนี้แล้ว

หากสมาชิกท่านใดมีความประสงค์จะเปิดใช้ระบบบริการดังกล่าว ให้ยื่นแบบแสดงความจำนงโอนเงินฝากจาก บัญชีสหกรณ์ ให้สหกรณ์ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ นี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์อัครเดช บุญเย็น)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

แบบยื่นแสดงความจำนงโอนเงินฝากจากบัญชีสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

บัตรประชาชนเลขที่.....สมาชิกเลขที่.....

สถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....จังหวัดศรีสะเกษ ขอสมัครเข้า

ร่วมการทำธุรกรรมโอนเงินฝากผ่านระบบสมาชิกออนไลน์สหกรณ์ โดยมีความประสงค์โอนเงินฝากระหว่างบัญชี

เงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ เลขที่..... กับ

(เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

() ระบบพร้อมเพย์

() หมายเลขบัตรประชาชน.....

() หมายเลขโทรศัพท์.....

() บัญชีเงินฝากธนาคาร (ระบุชื่อธนาคาร).....

() บัญชีเลขที่.....

โดยข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

() สำเนาสมุดคู่มือบัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ จำนวน 1 ชุด

() สำเนาสมุดคู่มือบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน 1 ชุด

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งคำร้อง

(.....) เบอร์โทรติดต่อ.....

บันทึกผู้จัดการ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)