



## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก/สมาชิกสมทบ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมศุลกากร จำกัด

ข้าพเจ้า ..... เลขประจำตัวประชาชน ..... อายุ ..... ปี  
 สถานะภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  อื่นๆ ..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่ .....  
 หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... Email .....  
 อาชีพ  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  ข้าราชการบำนาญ  พนักงานราชการ  ลูกจ้างชั่วคราว  อื่นๆ .....  
 ปัจจุบันตำแหน่ง ..... ฝ่าย ..... กลุ่ม/ส่วน ..... สำนัก/กอง ..... โทร .....  
 เงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ  
 จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก / สมาชิกสมทบ และขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมศุลกากร จำกัด พ.ศ. 2565 และที่แก้ไขเพิ่มเติม  
 ข้อ 32 ข้อ 37 และข้อ 50

ข้อ 2. ข้าพเจ้า  ไม่เป็น สมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมให้เงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ ..... บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานจ่ายเงินได้รายเดือน หักเงินได้รายเดือนทุกประเภทเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน เงินฝากและเงินงวด  
 ชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยและ/หรือภาระผูกพันอื่นๆ เพื่อส่งมอบให้สหกรณ์ฯ

ข้อ 5. ข้าพเจ้าจะชำระค่าหุ้นและค่าธรรมเนียมแรกเข้าพร้อมทั้งลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก

ข้อ 6. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตาม ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการดำเนินการ ทุกประการ

ข้อ 7. ข้าพเจ้า ยินยอม ให้สหกรณ์ฯ นำข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปใช้เพื่อประโยชน์หรือเป็นไปตามข้อกำหนดทาง  
 กฎหมายที่เกี่ยวกับการดำเนินงานของสหกรณ์ฯ

ข้อ 8. เมื่อสหกรณ์รับรองการเป็นสมาชิกของข้าพเจ้าแล้ว ให้ถือว่าการลงลายมือชื่อในใบสมัครนั้น เป็นการลงลายมือชื่อในทะเบียน  
 สมาชิกของสหกรณ์ด้วย ตามระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยการจัดทำทะเบียนสมาชิกและทะเบียนหุ้นของสหกรณ์ พ.ศ. 2564 ข้อ 4 (1) (ญ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมแนบหลักฐาน

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

ผู้สมัคร

## สำหรับเจ้าหน้าที่

สำหรับเจ้าหน้าที่	
<p><b>เอกสารประกอบ</b></p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนผู้รับโอนประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร</p> <p><input type="checkbox"/> หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)</p> <p>โปรดระบุ.....</p> <p>(.....) เจ้าหน้าที่ธุรการ วันที่.....</p>	<p>บันทึกการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ตามข้อ 32 และ ข้อ 37</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 50          และได้รับเงินล่วงหน้าสำหรับค่าหุ้นจำนวน ..... บาท          ค่าธรรมเนียมแรกเข้า.....บาท เมื่อวันที่.....</p> <p>(.....) ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายการเงินและบัญชี วันที่.....</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติการเป็นสมาชิก / สมาชิกสมทบ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติการเป็นสมาชิก / สมาชิกสมทบ เนื่องจาก.....</p> <p>(.....) ผู้จัดการ วันที่.....</p> <hr/> <p>มติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ..... ในการประชุมครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ .....</p> <p><input type="checkbox"/> รับรองการเป็นสมาชิก / สมาชิกสมทบ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับรองการเป็นสมาชิก / สมาชิกสมทบ เนื่องจาก.....</p>



## สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมศุลกากร จำกัด

เขียนที่ .....

วันที่.....

เรื่อง แสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมศุลกากร จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี

สมาชิกทะเบียนเลขที่.....สังกัด.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ดังนี้

1.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

2.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

3.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมแล้ว ให้สหกรณ์หักหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ก่อนแล้วจึงจ่ายประโยชน์ส่วนที่เหลืออันพึงได้รับของข้าพเจ้าให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ข้างต้น โดยมีเงื่อนไขดังนี้.....

(หากมิได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ในกรณีที่มีผู้รับโอนประโยชน์หลายคน ให้สหกรณ์ฯ จ่ายคนละเท่า ๆ กัน)

กรณีที่ผู้รับโอนประโยชน์คนใดคนหนึ่งเสียชีวิตก่อนข้าพเจ้า ให้จ่ายส่วนของผู้เสียชีวิต ดังนี้

จ่ายให้ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า หรือ

จ่ายให้ผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่คนละเท่า ๆ กัน

ทั้งนี้ เพื่อจ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และดอกเบี้ย ตลอดจนเงินช่วยเหลือต่าง ๆ และ/หรือเงินอื่น ๆ ของข้าพเจ้าที่พึงได้รับจากสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

## หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

ข้าพเจ้า.....เป็นของบัญชีเงินฝากประเภท.....

บัญชีเลขที่ (10หลัก) .....ชื่อบัญชี.....

สถานที่ติดต่อเลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าทูนเรือนหุ้นหรือชำระเงินกู้หรือเงินอื่นซึ่งสหกรณ์ ส่งข้อมูลให้ธนาคารแล้วแต่กรณี ให้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมศุลกากร จำกัด (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์”) ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูลที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้า บัญชีสหกรณ์

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าทูนเรือนหุ้นหรือชำระเงินกู้หรือเงินอื่นซึ่งสหกรณ์ส่งข้อมูลให้ธนาคารแล้วแต่กรณี ให้แก่สหกรณ์ดังกล่าว หากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงินที่สหกรณ์แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์โดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามใบแจ้งหนี้ หรือ สื่อบันทึกข้อมูลที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้ง การหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือ จากใบรับใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะโดยเหตุใดก็ตาม หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร ฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันทำหนังสือและให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคาร และสหกรณ์ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....  
(.....)

รับมอบอำนาจสาขา



**แบบฟอร์มฝากเงิน/ชำระเงิน (Bill Payment)**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์กรมศุลกากร จำกัด**  
**Company Code 7170**

สำหรับสมาชิก

ชื่อ - สกุล \_\_\_\_\_

สาขา \_\_\_\_\_

วันที่ / Date \_\_\_\_\_

เลขที่สมาชิกสหกรณ์ (Ref.1) 

0	0	9	9	9	9
---	---	---	---	---	---

กรณารับเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

รหัสประเภทการชำระ (Ref.2) 

1	0	3
---	---	---

 และ / หรือ

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

\* โปรดระบุรหัสประเภทการชำระ (Ref. 2)

101 ฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ	103 ชำระค่าทุนเรือนหุ้น	105 อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
102 ฝากเข้าบัญชีฝากประจำ 24 เดือน	104 ฝากเข้าบัญชีฝากประจำอื่นๆ.....	_____

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร \_\_\_\_\_ บาท จำนวนเงินเป็นตัวเลข \_\_\_\_\_ บาท

ลายมือชื่อผู้ฝาก \_\_\_\_\_

**\*\*\* เงื่อนไขการชำระเงิน \*\*\***

- กรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มฝากเงิน/ชำระเงิน (Bill Payment) ให้ถูกต้องครบถ้วน นำไปชำระเงินที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ ผ่าน 3 ช่องทาง ได้แก่ เคาน์เตอร์ธนาคาร , ATM และ อินเทอร์เน็ต (KTB Online)\*
- กรณีฝากเงิน มากกว่า 1 ประเภท ให้กรอกแบบฟอร์มฝากเงิน/ชำระเงิน 1 แบบฟอร์ม ต่อ 1 ประเภทการชำระ
- ผู้ฝากเงิน/ชำระเงิน เป็นผู้รับภาระค่าธรรมเนียม
  - กรณีทำรายการผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร หรือ ATM ฟรีในเขตสำนักหักบัญชี นอกเขตสำนักหักบัญชี 10 บาท/รายการ
  - \*กรณีทำรายการผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ลูกค้ำต้องมีบัญชีและเป็นสมาชิก KTB Online ในเขต/นอกเขตสำนักหักบัญชี 10 บาท/รายการ
  - \*กรณีทำรายการผ่านเครื่อง ATM ลูกค้ำต้องมีบัญชีและบัตร ATM ธนาคารกรุงไทย
- หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการทำรายการ ติดต่อสอบถามได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาที่ทำรายการ หรือ KTB Call Center 1551

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร \_\_\_\_\_



**แบบฟอร์มฝากเงิน/ชำระเงิน (Bill Payment)**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์กรมศุลกากร จำกัด**  
**Company Code 7170**

สำหรับธนาคาร

ชื่อ - สกุล \_\_\_\_\_

สาขา \_\_\_\_\_

วันที่ / Date \_\_\_\_\_

เลขที่สมาชิกสหกรณ์ (Ref.1) 

0	0	9	9	9	9
---	---	---	---	---	---

กรณารับเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

รหัสประเภทการชำระ (Ref.2) 

1	0	3
---	---	---

 และ / หรือ

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

\* โปรดระบุรหัสประเภทการชำระ (Ref. 2)

101 ฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ	103 ชำระค่าทุนเรือนหุ้น	105 อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
102 ฝากเข้าบัญชีฝากประจำ 24 เดือน	104 ฝากเข้าบัญชีฝากประจำอื่นๆ.....	_____

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร \_\_\_\_\_ บาท จำนวนเงินเป็นตัวเลข \_\_\_\_\_ บาท

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร \_\_\_\_\_

## เป็นสมาชิกสหกรณ์ ชีวิตดี๊ดี

สมาชิกสหกรณ์ สามารถตรวจสอบข้อมูลสมาชิกสหกรณ์ ผ่านระบบออนไลน์

[https://sav.tblcloudservice.com/web/coop\\_customs](https://sav.tblcloudservice.com/web/coop_customs)

เลือก กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยราชการ : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมศุลกากร

เลือก ระบบสมาชิกออนไลน์



เข้าสู่ระบบสมาชิกออนไลน์  
สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมศุลกากร  
จำกัด

รหัสสมาชิก 6 หลัก

รหัสผ่าน

แสดงรหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

\*\*\* ชื่อผู้ใช้ถ้าเลขสมาชิกไม่ถึง 6 หลัก ให้ใส่เลข 0 ด้านหน้าจนครบ 6 หลัก เช่น 12345 ให้ใส่ เป็น 012345

\*\*\* รหัสผ่านในการเข้าใช้ครั้งแรกให้ใส่ หมายเลขบัตรประชาชน

ใส่เลขสมาชิก 6 หลัก

กรณีเข้าระบบครั้งแรก  
ใส่หมายเลขบัตรประชาชน 13

\*\*\*\* สมัครเป็นสมาชิกง่ายๆ ด้วยการชำระค่าหุ้นแรกเข้าสูงสุดไม่เกิน 10,000 บาท  
พร้อมชำระค่าธรรมเนียม 100 บาท และออมได้ 1,000 บาท / เดือน \*\*\*\*

ประเภทเงินกู้	อัตราดอกเบี้ย/ต่อปี	ผ่อนชำระ (งวด)
เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน	5.55	12 งวด
เงินกู้สามัญ (บุคคลค้ำประกัน)	5.25	180 งวด
เงินกู้สามัญที่ไม่เกินวงเงินของทุนเรือนหุ้นและ/หรือเงินฝากที่ผู้กู้มีอยู่กับสหกรณ์	4.5	150 งวด
เงินกู้สามัญเพื่อซื้อรถยนต์	ปีที่ 1-2 ร้อยละ 2.99 ปีที่ 3 เป็นต้นไป ร้อยละ 5.99	180 งวด
เงินกู้สามัญเพื่อที่อยู่อาศัย	1-3 ปีแรก 3.99 ปีที่ 4 ขึ้นเป็น 5.99	240 งวด
เงินกู้สามัญเกษมก่อนเกษียณ	(1) กรณีรับราชการจนถึงเกษียณอายุราชการ ปีที่ 1 จนถึงวันที่ 30 กันยายนของปีที่เกษียณอายุราชการ ร้อยละ 3.75 ต่อปี (2) กรณีออกจากราชการก่อนเกษียณอายุราชการ ปีที่ 1 จนถึงอายุครบ 60 ปี ร้อยละ 3.75 ต่อปี (3) หลังจากระยะเวลาตาม ข้อ 1 หรือ ข้อ 2 ร้อยละ 3.25 ต่อปี	240 งวด
เงินกู้สามัญทวีทรัพย์	ปีที่ 1-5 ร้อยละ 6.99 ปีที่ 6 เป็นต้นไป ร้อยละ 5.25	240 งวด
เงินกู้เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตสำหรับเงินกู้สามัญทุกประเภท	2.00 (โดยไม่มีเงินเฉลี่ยคืน)	ตามระยะเวลาของเงินกู้ประเภทนั้นๆ
เงินกู้สามัญม่วนใจ	6.99	50 งวด
เงินกู้สามัญไถ่ถอนหนี้มีเงินเหลือ	5.99 (1-2 ปีแรกจ่ายแต่ดอกเบี้ย)	240 งวด

### บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

- เก็บเป็นบัญชีเงินออมไว้ใช้จ่ายทั่วไป เพื่อสะสมไว้ใช้ในอนาคตได้ทุกเมื่อที่ต้องการ
- อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 1.50 ต่อปี ดอกเบี้ยจ่ายปีละ 2 ครั้ง ทุกวันที่ 30 มิ.ย. และ 31 ธ.ค.
- คิดดอกเบี้ยเป็นรายวันโดยไม่ต้องเสียภาษีดอกเบี้ย
- จำนวนเงินคงเหลือในบัญชีต่ำกว่า 1,000 บาท ไม่คิดดอกเบี้ย
- สามารถถอนเงินฝากได้เดือนละ 1 ครั้ง โดยไม่เสียค่าธรรมเนียม หากถอนเกินเดือนละ 1 ครั้ง ผู้ฝากต้องเสียค่าธรรมเนียมในอัตราร้อยละ 1 ของจำนวนเงินที่ถอน

\*\*\* เปิดบัญชีตั้งแต่ 1,000 บาท - 1,200,000 บาท เงินฝากส่วนที่เกิน 1,200,000 บาท ไม่จ่ายดอกเบี้ย \*\*\*

สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมศุลกากร จำกัด โทร.02-667-7000 ต่อ 7984,7986 (ฝ่ายสินเชื่อ) 4776,4777 (ฝ่ายการเงินและธุรการ) Email : sahakorn\_customs@hotmail.com

Line : 0923736169 (ฝ่ายสินเชื่อ) 0649699226 (ฝ่ายการเงินและธุรการ)