



เลขทะเบียนสมาชิก.....

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 ให้ถือว่า การลงลายมือชื่อในใบสมัครนั้น เป็นการลงลายมือชื่อในทะเบียน
สมาชิกของสหกรณ์ด้วย ตามระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการจัดทำทะเบียนสมาชิกและทะเบียนหุ้นของสหกรณ์ พ.ศ. 2564 ข้อ 4 (1) (ญ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมแนบหลักฐาน

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

ผู้สมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบ

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับโอนประโยชน์
☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
☐ หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร
☐ หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์
☐ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

โปรดระบุ.....

(.....) เจ้าหน้าที่ธุรการ
วันที่.....

บันทึกการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร

☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ตามข้อ 32 และ ข้อ 37

☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 50

และได้รับเงินล่วงหน้าสำหรับค่าหุ้นจำนวน บาท

ค่าธรรมเนียมแรกเข้า.....บาท เมื่อวันที่.....

(.....) ผู้ช่วยผู้จัดการ

วันที่.....

☐ อนุมัติการเป็นสมาชิก / สมาชิกสมทบ

☐ ไม่อนุมัติการเป็นสมาชิก / สมาชิกสมทบ เนื่องจาก.....

(.....) ผู้จัดการ

วันที่.....

มติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่

☐ รับรองการเป็นสมาชิก / สมาชิกสมทบ

☐ ไม่รับรองการเป็นสมาชิก / สมาชิกสมทบ เนื่องจาก.....



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 ให้สหกรณ์หักหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ก่อนแล้วจึงจ่ายประโยชน์ส่วนที่เหลือ
อันพึงได้รับของข้าพเจ้าให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ข้างต้น โดยมีเงื่อนไขดังนี้.....

(หากมิได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ในกรณีที่มีผู้รับโอนประโยชน์หลายคน ให้สหกรณ์ฯ จ่ายคนละเท่า ๆ กัน)

กรณีที่ผู้รับโอนประโยชน์คนใดคนหนึ่งเสียชีวิตก่อนข้าพเจ้า ให้จ่ายส่วนของผู้อยู่เสียชีวิต ดังนี้

☐ จ่ายให้ผู้จัดการมรดกของข้าพเจ้า หรือ

☐ จ่ายให้ผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่คนละเท่า ๆ กัน

ทั้งนี้ เพื่อจ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และดอกเบี้ย ตลอดจนเงินช่วยเหลือ
ต่าง 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.....

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

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าทุนเรือนหุ้นหรือชำระเงินกู้หรือเงินอื่นซึ่งสหกรณ์ส่งข้อมูลให้ธนาคารแล้วแต่กรณี ให้แก่สหกรณ์ดังกล่าว หากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงินที่สหกรณ์แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์โดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามใบแจ้งหนี้ หรือ สื่อบันทึกข้อมูลที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้ง การหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าว นั้นได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคารหรือ จากใบรับใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม 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 ลูกค้าต้องมีบัญชีและเป็นสมาชิก KTB Online ในเขต/นอกเขตสำนักหักบัญชี 10 บาท/รายการ
 - *กรณีทำรายการผ่านเครื่อง ATM ลูกค้าต้องมีบัญชีและบัตร 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.tbcloudservice.com/web/coop_customs

เลือก กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยราชการ : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมศุลกากร

เลือก ระบบสมาชิกออนไลน์



ระบบบริหารงานสหกรณ์

ระบบสมาชิกออนไลน์

เข้าสู่ระบบสมาชิกออนไลน์

สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมศุลกากร จำกัด

รหัสสมาชิก 6 หลัก

รหัสผ่าน

แสดงรหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

*** ชื่อผู้ใช้ถ้าเลขสมาชิกไม่ถึง 6 หลัก ให้ใส่เลข 0 ด้านหน้าจนครบ 6 หลัก เช่น 12345 ให้ใส่เป็น 012345

*** รหัสผ่านในการเข้าใช้ครั้งแรก ให้ใส่หมายเลขบัตรประชาชน

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) หลังจากการระยะเวลาตาม 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)