



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
เรื่อง เชิญชวนเข้าร่วมโครงการระดมเงินฝากรายเดือนเพื่ออนาคต ประจำปี 2565

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้จัดทำโครงการระดมเงินฝากรายเดือนเพื่ออนาคต ประจำปี 2565 เพื่อสนับสนุนการออมตามวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ และเพิ่มเงินทุนภายในของสหกรณ์ ลดเงินกู้จากแหล่งเงินกู้ภายนอก ภายใต้แผนกลยุทธ์ ดังนั้น สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จึงขอเชิญชวนสมาชิกทุกท่านเข้าร่วมโครงการเปิดบัญชีและฝากเงิน ระหว่างวันที่ 17 พฤษภาคม 2565 ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2565 รายละเอียดดังนี้

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้สมาชิกมีวินัยในการออมตามศักยภาพของสมาชิกและได้รับผลตอบแทน
- 1.2 เพื่อส่งเสริมให้สมาชิกมีส่วนร่วมในการฝากเงินกับสหกรณ์ เตรียมความพร้อมให้สมาชิกมีความเข้มแข็งรับกับภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบันและอนาคต

- 1.3 เพื่อใช้เป็นหลักประกันเงินกู้กับสหกรณ์

2. คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์และประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ

3. วิธีดำเนินการ

- 3.1 รับสมัครโดยแจ้งความจำนงค์ตั้งแต่วันที่ 17 พฤษภาคม 2565 - 31 กรกฎาคม 2565
- 3.2 สมัครเข้าร่วมโครงการโดยเปิดบัญชีออมทรัพย์ใหม่ และฝากต่อเนื่องโดยวิธีนำเงินสดมาฝากหรือโอนฝากให้กับสหกรณ์ฯ เท่าๆ กันทุกเดือน ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน ซึ่งจะได้รับดอกเบี้ยเงินฝากอัตราร้อยละ 3.00 ต่อปี และมีสิทธิ์ลุ้นรับเงินรางวัลตามโครงการฯ ดังนี้

- ฝากเงินเริ่มต้น 300-500 บาท มีสิทธิ์ลุ้นรับเงินรางวัลฯ ละ 100 บาท จำนวน 45 รางวัล
- ฝากเงินเริ่มต้น 501-999 บาท มีสิทธิ์ลุ้นรับเงินรางวัลฯ ละ 200 บาท จำนวน 30 รางวัล
- ฝากเงินเริ่มต้น 1,000-1,499 บาท มีสิทธิ์ลุ้นรับเงินรางวัลฯ ละ 300 บาท จำนวน 30 รางวัล
- ฝากเงินเริ่มต้น 1,500 บาท ขึ้นไป มีสิทธิ์ลุ้นรับเงินรางวัลฯ ละ 400 บาท จำนวน 10 รางวัล

- 3.3 ระยะเวลาการฝากต่อเนื่องอย่างน้อย 6 เดือนขึ้นไป หรือฝากครั้งเดียว

- 3.4 สหกรณ์ฯ จะรวบรวมรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ และจับสลากเงินรางวัลทุกเดือน ดังนี้

- ครั้งที่ 1 วันที่ 16 มิถุนายน 2565
- ครั้งที่ 2 วันที่ 19 กรกฎาคม 2565
- ครั้งที่ 3 วันที่ 16 สิงหาคม 2565

4. ระยะเวลาโครงการ

เริ่มรับฝากตั้งแต่วันที่ 17 พฤษภาคม 2565 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ.2565

(นายคมกฤษณ์ สุขไชย)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

AMNATCHAROEN PROVINCIAL HEALTH SAVING AND CREDIT CO-OPERATIVE LIMITED

819 หมู่ 16 ถนนสุขาภิบาล 1 ต.บุ่ง อ.เมือง จ.อำนาจเจริญ 37000 โทรศัพท์ 081-579-1868

819 moo.16 Bung Meung Amnatcharoen 37000 Tel : 081-579-1868 ://www.supsasook.amnat.com

เลขที่บัญชี

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (โครงการระดมเงินฝากรายเดือนเพื่ออนาคต ปี 2565)

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สกุล

สมาชิกเลขทะเบียนที่สังกัดหน่วยงาน โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

เลขที่บัตรประชาชน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ถนนตำบล

อำเภอจังหวัดรหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวกมีความประสงค์ขอเข้าร่วม

โครงการระดมเงินฝากรายเดือนเพื่ออนาคต ประจำปี 2565 กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

โดย () นำส่งเองหรือโอนให้ทางสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน เป็นจำนวนเงินเดือนละ บาท

() หรือฝากครั้งเดียว เป็นจำนวนบาท (ตัวอักษร) (.....)

พร้อมหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้ามอบเงินฝากจำนวนที่ระบุไว้แล้วข้างบน แนบไปด้วย

ข้าพเจ้าได้รับและทราบระเบียบต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ว่าด้วยการ

รับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ พร้อมยินยอมรับผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบที่กล่าวนั้นทุกประการ

(.....)

ลายมือชื่อผู้ฝาก

...../...../.....

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับฝาก

ผู้จัดการ

ข้าพเจ้าได้รับสมุดคู่มือเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลายมือชื่อผู้รับสมุด

ลงวันที่/...../.....

ลายมือชื่อผู้จ่ายสมุด

หมายเหตุ : ชื่อบัญชี "สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด" เลขที่บัญชี 981-6-03159-0

ธนาคารกรุงไทย สาขา หนองคาย



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ตัวอย่างลายมือชื่อ

เลขที่บัญชี

ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์