



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
กระทรวงแรงงาน ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 0 2247 1463, 0 2247 1465, 0 2247 9810-2 โทรสาร 0 2247 1464 www.molcoop.com

ที่ สอ.รง.ว ๒3A/2564

30 มิถุนายน 2564

เรื่อง ขอสั่งแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสหกรณ์ฯ เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลของสหกรณ์ฯ ให้เป็นปัจจุบัน

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสำรวจข้อมูลของสมาชิก จำนวน 1 ฉบับ
2. ขั้นตอนการตรวจสอบข้อมูลทางเว็บไซต์ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด จะปรับปรุงฐานข้อมูลสมาชิกสหกรณ์ฯ ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน เพื่อสิทธิประโยชน์แก่สมาชิกสหกรณ์ฯ ทุกท่าน

สหกรณ์ฯ จึงขอสั่งแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสหกรณ์ฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อให้ท่านได้กรอกข้อมูล ตามแบบสำรวจฯ และส่งคืนสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2564 หรือท่านสามารถกรอกแบบสำรวจข้อมูลออนไลน์ ได้ที่หน้าเว็บไซต์ www.molcoop.com สำหรับข้อมูลของท่านที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ นั้น ตรวจสอบได้ที่ฐานข้อมูลในเว็บไซต์สหกรณ์ฯ โดยจะต้องล็อกอินด้วย หมายเลขสมาชิก /รหัสผ่าน ตามที่ท่านได้สมัครสมาชิกแล้ว หากท่านไม่ส่งแบบสำรวจข้อมูลถึงสหกรณ์ฯ หรือไม่กรอกแบบสำรวจฯ ออนไลน์ เมื่อพ้นกำหนดดังกล่าวแล้ว สหกรณ์ฯ จะถือว่าท่านไม่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลของท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ วังคุณ)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

โทรศัพท์ 0 2247 9810 - 2, 0 2247 1463

โทรสาร 0 2247 1464

แบบสำรวจข้อมูลของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

คำอธิบาย เนื่องจากสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด จะทำการปรับปรุงฐานข้อมูลสมาชิกให้เป็นปัจจุบัน จึงขอความร่วมมือให้สมาชิกกรอกแบบสำรวจข้อมูลสมาชิก เช่น อัตราเงินเดือน ตำแหน่ง สถานที่ปฏิบัติงาน เลขบัญชีธนาคารสำหรับทำธุรกรรมกับสหกรณ์ฯ ที่อยู่สำหรับทำประกันอัคคีภัย ซึ่งข้อมูลดังกล่าวมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง เพราะใช้เป็นข้อมูลในการวิเคราะห์การให้เงินกู้แก่สมาชิก การจัดสวัสดิการต่างๆ เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูล ในการดำเนินงาน โดยขอให้จัดส่งข้อมูลดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2564 ทั้งนี้ หากไม่มีกรอกแก้ไข หรือดำเนินการแก้ไขภายในกำหนด สหกรณ์ฯ จะถือว่าสมาชิกยืนยันข้อมูลตามที่สหกรณ์ฯ มีอยู่เดิม

1. ข้อมูลสมาชิก

ชื่อสมาชิก..... อายุ.....ปี เลขทะเบียนสมาชิก.....
วันเดือนปีเกิด (...../...../.....) เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
สถานที่ปฏิบัติงาน กอง.....กรม.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่บ้าน.....มือถือ.....
ที่อยู่ติดต่อและจัดส่งเอกสาร (ปัจจุบัน) บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2. สถานะ โสด สมรส หย่า หม้าย

ชื่อคู่สมรส(ถ้ามี).....
สถานที่ติดต่อ.....หมายเลขโทรศัพท์.....

3. บัญชีธนาคารสำหรับทำธุรกรรมกับสหกรณ์ (ไม่เกิน 2 บัญชี)

3.1 ธนาคาร.....สาขา.....เลขบัญชี.....ชื่อบัญชี.....
3.2 ธนาคาร.....สาขา.....เลขบัญชี.....ชื่อบัญชี.....

4. ที่อยู่สำหรับจัดทำประกันอัคคีภัย บ้านตัวเอง บ้านเช่า อื่น.....

บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

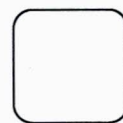
5. ท่านใดที่ยังไม่ได้จัดทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์ หรือประสงค์จะเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์ ต้องจัดทำหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่เว็บไซต์ www.molcoop.com

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

- หมายเหตุ**
- กรณีมีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูล สมาชิกต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเพื่อแก้ไขข้อมูลให้เป็นปัจจุบันต่อไป
 - การเปลี่ยนแปลงแก้ไขที่อยู่สำหรับจัดทำประกันอัคคีภัย จะมีผลเมื่อบริษัทประกันภัย รับแจ้งการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ใหม่เรียบร้อยแล้ว
 - สมาชิกสามารถตรวจสอบข้อมูลได้ที่เว็บไซต์สหกรณ์ www.molcoop.com



กรุณานำส่ง

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
กระทรวงแรงงาน ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง
เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400