



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

ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

เรื่อง เปิดรับเงินฝากออมทรัพย์โครงการพิเศษปี 2567

.....

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 11) พ.ศ. 2564 ข้อ 75(2) ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน ว่าด้วย เงินฝากออมทรัพย์โครงการ พ.ศ. 2566 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 55 ครั้งที่ 5/2567 เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2567 เห็นชอบให้ สหกรณ์ฯ เปิดรับเงินฝากออมทรัพย์โครงการพิเศษปี 2567 โดยมีข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. สมาชิกสามารถเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์โครงการพิเศษได้เพียง 1 บัญชี วงเงินขั้นต่ำ 100,000 บาท (โดยฝากได้เพียงครั้งเดียว)
2. ระยะเวลาการฝาก 36 เดือน
3. อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 2.50 ต่อปี
4. การถอนเงินฝากจะต้องปิดบัญชีเท่านั้น ไม่สามารถถอนเป็นบางส่วนได้
5. สหกรณ์ฯ จะจ่ายดอกเบี้ยให้ทุก 3 เดือน ตลอดอายุการฝาก โดยจะโอนดอกเบี้ยเงินฝากทั้งหมดเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของสมาชิกที่แจ้งไว้กับสหกรณ์
6. เงินฝากที่มีระยะเวลาการฝากไม่ถึง 3 เดือน สามารถถอนเงินได้โดยไม่ได้รับดอกเบี้ย
7. เงินฝากที่มีระยะเวลาการฝากตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป แต่ฝากไม่ครบกำหนดระยะเวลา สหกรณ์ฯ จะจ่ายดอกเบี้ยตามระยะเวลาที่ฝากจริงในอัตราดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ ณ วันที่ฝาก ทั้งนี้สหกรณ์ฯ จะเรียกคืนดอกเบี้ยส่วนเกินจากอัตราดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์โดยหักจากต้นเงินฝากที่ถอนของสมาชิก
8. กำหนดวงเงินโครงการ 100 ล้านบาท หรือสิ้นสุดระยะเวลาการรับฝาก โดยสหกรณ์ฯ จะเปิดรับฝากตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567 – 27 มีนาคม 2567
9. สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์โครงการพิเศษ สำหรับสมาชิกสหกรณ์ที่มีการถอนเงินจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ และ/หรือ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษที่สมาชิกฝากกับสหกรณ์ ในระหว่างการเปิดรับเงินฝากออมทรัพย์โครงการพิเศษนี้

ประกาศ ณ วันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2567

(นางสาวเกตฉริน ไชยศรี)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด



รับที่.....

วันที่.....

บัญชีเลขที่.....

## คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์โครงการพิเศษ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ที่ทำงาน..... โทร.....

เพื่อความสะดวกโปรดติดต่อข้าพเจ้าที่  ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่ทำงาน

เอกสารแสดงตัวผู้ฝาก บัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน/อื่นๆ.....เลขที่.....

ออกให้โดย.....เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....

พร้อมสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้า (เพื่อรับ โอนดอกเบี้ย)

จำนวนเงินที่ขอเปิดบัญชี จำนวน.....บาท (.....)

โดย  เงินสด  เงินโอน ธนาคาร.....สาขา.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการฝากเงินบัญชีเงินฝากข้างต้นของสหกรณ์ฯแล้ว ตกลง ยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามเงื่อนไข ประกาศและระเบียบของสหกรณ์ฯ ซึ่งใช้อยู่ในเวลานี้ และที่จะมีขึ้นต่อไป ภายหน้าทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ประสงค์ให้สหกรณ์ฯ โอนดอกเบี้ยที่จะเกิดขึ้นภายหลังการฝากเงินบัญชีนี้ เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคาร ตามเลขที่บัญชีของข้าพเจ้า ต่อไป

### ตัวอย่างลายมือชื่อ

1. .... ลายมือชื่อ (.....)
2. .... ลายมือชื่อ (.....)

.....

ผู้ขอเปิดบัญชี

.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอเปิดบัญชี

.....

ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ