



ใบสมัคร/คำขอฝากเงิน
โครงการเงินออมเพิ่มพูนทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ชื่อ- สกุล) สมาชิกประเภท () สามัญ () สมทบ

เลขทะเบียน

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

 เลขประจำตัวประชาชน

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

ตำแหน่ง สังกัด โรงเรียน/หน่วยงาน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัดน่าน หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าร่วมโครงการออมเพิ่มพูนทรัพย์ โดยข้าพเจ้าได้ศึกษาหลักเกณฑ์ตามประกาศ โครงการเงินออมเพิ่มพูนทรัพย์โดยครบถ้วนและมีความเข้าใจพร้อมที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

ความเห็น ประธานกรรมการ

.....

ลงชื่อ.....
...../...../.....