

ส่วนของสหกรณ์

รับที่.....
วันที่.....



ส่วนของสหกรณ์

เลขสมาชิก
□ □ □ □ □ □

- ติดรูปถ่าย -
1 นิ้ว

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกประเภทสามัญ
(กรณีสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดสตูล)**

วันที่.....

(ตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก)

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... ได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (วัน/เดือน/ปี เกิด.....) สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □ สถานภาพ □ โสด

□ หย่า □ หม้าย □ สมรส คู่สมรส ชื่อ.....ทำงานที่.....

ข้อ 2 ข้าพเจ้าเป็น □ ข้าราชการ (ส่วนงานเกี่ยวกับการศึกษา) ในตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดสตูล สังกัด.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

Line ID (ถ้ามี)..... มีเงินได้รายเดือนจำนวน.....บาท และ

ขอให้รายละเอียดไว้เป็นหลักฐานประกอบชุดสมัคร ดังต่อไปนี้

2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน 2.3 สำเนาหน้าสมุดธนาคารกรุงไทย

2.4 สลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด) 2.5 สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งครั้งสุดท้าย หรือ สำเนาสัญญาจ้าง

ข้อ 3 ข้าพเจ้า □ ไม่เคยเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้มาก่อน □ เคยเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้มาก่อน และข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิก

ในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

ข้อ 4 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละ

.....บาท (อย่างน้อยร้อยละ 5 ของเงินได้รายเดือน แต่ถ้าจะแสดงความจำนงส่งในอัตราสูงกว่าที่กำหนดไว้ก็ได้)

ข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อ

ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักเงินค่าหุ้นและเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 6 ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก

ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าถือหุ้นครั้งแรกต่อสหกรณ์ ให้เสร็จภายในวันซึ่งสหกรณ์กำหนด

ข้อ 7 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

*หมายเหตุ สหกรณ์จะไม่รับพิจารณาเอกสารการสมัครที่กรอกรายการไม่ครบถ้วนและไม่มีเอกสารแนบครบตาม ข้อ 2.1 - 2.3

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด หน่วย/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดสตูล

ขอรับรองว่า (ชื่อผู้สมัคร)..... ซึ่งสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

ครูสตูล จำกัด ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สังกัด หน่วย/โรงเรียน.....

จังหวัดสตูล รั้งเงินได้รายเดือนในอัตราเดือนละ..... บาท ทั้งนี้ ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้

ตรวจสอบข้อความซึ่งระบุในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ผู้รับรองต้องเป็นครูใหญ่ , อาจารย์ใหญ่ , ผู้อำนวยการ หรือหัวหน้าหน่วยงานราชการที่ผู้สมัครรับราชการอยู่ในบังคับบัญชา

2. ผู้สมัครและผู้รับรองที่แสดงอันเป็นเท็จอาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 264

ทะเบียนสมาชิก

(รายการต่อไปนี้ ผู้สมัครเป็นสมาชิกกรอกข้อมูล)

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติของคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรก วันที่..... ข้าพเจ้ายอมผูกพันในอันที่จะต้อง

ปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....

(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

หนังสือให้ความยินยอมของสามีหรือภรรยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นสามีหรือภรรยาของ.....

ได้ให้ความยินยอมให้ผู้สมัครซึ่งเป็นสามีหรือภรรยาของข้าพเจ้า สมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด และเป็นผู้ทำ

นิติกรรมเกี่ยวกับเงินและการค้าประกันของสมาชิกอื่นๆ ตลอดจนทั้งนิติกรรมต่างๆกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ที่ได้ทำไว้แล้ว

หรือจะทำในเวลาหนึ่งเวลาใดต่อไปภายหน้าได้ตลอดทุกประการ ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในหนังสือให้ความยินยอมนี้โดยตลอดแล้ว จึง

ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วันที่ ซึ่งระบุไว้ข้างต้น

ลายมือชื่อสามีหรือภรรยา ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด เลขที่..... ขอทำหนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ตามนัยข้อ 42 แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานสำคัญว่า

ข้อ 1 หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม หรือเพราะเหตุที่ศาลได้มีคำสั่งให้ข้าพเจ้าเป็นบุคคลสาบสูญในระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอยกเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินฝาก หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับจากสหกรณ์ตาม ข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ให้แก่บุคคลตามข้อ 2

ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอโอนประโยชน์ดังกล่าวให้แก่บุคคลซึ่งข้าพเจ้าจะตั้งให้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

- 1) ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....โดยให้ได้รับร้อยละ.....ของผลประโยชน์ทั้งหมดตามข้อ 1
- 2) ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....โดยให้ได้รับร้อยละ.....ของผลประโยชน์ทั้งหมดตามข้อ 1
- 3) ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....โดยให้ได้รับร้อยละ.....ของผลประโยชน์ทั้งหมดตามข้อ 1
- 4) ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....โดยให้ได้รับร้อยละ.....ของผลประโยชน์ทั้งหมดตามข้อ 1
- 5) ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....โดยให้ได้รับร้อยละ.....ของผลประโยชน์ทั้งหมดตามข้อ 1
- 6) ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....โดยให้ได้รับร้อยละ.....ของผลประโยชน์ทั้งหมดตามข้อ 1

หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (ต่อ)

ข้อ 3 นับตั้งแต่วันที่สภกรณ์ได้รับหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ให้มีสิทธิรับเงินในสภกรณ์แทนข้าพเจ้า หรือหนังสืออื่นใดซึ่งเกี่ยวกับการแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ให้มีสิทธิรับเงินในสภกรณ์แทนข้าพเจ้า ซึ่งข้าพเจ้าได้จัดทำขึ้นก่อนหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดและให้ใช้หนังสือฉบับนี้แทน

ข้อ 4 ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะยกเลิก แก้ไข หรือ เปลี่ยนแปลง หนังสือฉบับนี้ประการใดแล้วข้าพเจ้าจะทำหนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่ ตามแบบที่สภกรณ์กำหนดและส่งมอบให้ไว้แก่สภกรณ์เท่านั้น

ข้อ 5 หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าได้จัดทำพินัยกรรมฉบับอื่น อันมีผลประโยชน์เกี่ยวกับสภกรณ์เป็นหน้าที่ที่ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สภกรณ์ทราบโดยทันที หากข้าพเจ้ามิได้แจ้งและสภกรณ์ได้ดำเนินการไปตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ ให้ถือว่าสภกรณ์ได้ดำเนินการโดยชอบแล้ว หากเกิดความเสียหายใด ๆ ขึ้น สภกรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา (ผู้สมัคร)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ** 1. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ไว้ที่สภกรณ์พร้อมกับสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) เพื่อเก็บในแฟ้มประวัติ และเป็นหลักฐานการจ่ายเงิน
2. ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์ ให้ทำเป็นหนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่ และให้แนบฉบับเดิมไว้ด้วย
3. การชูด ลบ ตกเติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงในหนังสือแสดงเจตนาให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่
ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รับราชการสังกัด..... ตำแหน่ง.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงิน
และส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ.....ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตาม
จำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด แจกในแต่ละเดือนเป็นอันดับแรกและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น แล้วแต่
กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงิน
จากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด แจกและส่งเงินจำนวนนั้นให้
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่าจะกรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี)
ยินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือ
บางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว
ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้สมัคร)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

**หนังสือยินยอมหักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย ของสมาชิก
ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด**

ชื่อหน่วยงาน

.....

.....

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมหักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ตามที่ (ชื่อผู้สมัคร) นาย /นาง /นางสาว
ตำแหน่ง.....สังกัด..... ได้สมัครเป็นสมาชิกกับสหกรณ์
ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด และมีความประสงค์ที่จะให้ฝ่ายการเงินของหน่วยงาน.....
หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งในแต่ละเดือนเป็นอันดับ
แรกและส่งชำระค่าหุ้น ชำระหนี้ หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด แทนทุกเดือน นั้น
ทั้งนี้ในนามหน่วยงาน..... โดยข้าพเจ้านาย /นาง /นางสาว
..... ตำแหน่ง ยินดีที่จะ
หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย ของ (ชื่อผู้สมัคร) นาย /นาง /นางสาว
เพื่อชำระเงินให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ตามความประสงค์ข้างต้น และจะนำส่งเงินดังกล่าวให้กับสหกรณ์ออม
ทรัพย์ครูสตูล จำกัด ตามวันที่สหกรณ์ฯ กำหนดทุกเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ประทับตรา

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

- หมายเหตุ**
1. ผู้ให้คำยินยอมจะต้องเป็นผู้มีอำนาจหรือมีหน้าที่หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย
 2. โปรดประทับตราหน่วยงาน