

ส่วนของสหกรณ์

รับที่.....
วันที่.....



ส่วนของสหกรณ์

เลขสมาชิก
□ □ □ □ □ □

- ติดรูปถ่าย -
1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกประเภทสามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

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 □ พนักงานราชการ สัญญา ปี □ ลูกจ้างประจำ

ในตำแหน่ง.....หน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....

..... จังหวัดสตูล สังกัด โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ..... Line ID (ถ้ามี)

มีเงินได้รายเดือนจำนวน.....บาท และขอให้รายละเอียดไว้เป็นหลักฐานประกอบชุดสมัคร 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 ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์ค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละ

.....บาท (อย่างน้อยร้อยละ 2 ของเงินได้รายเดือน แต่ถ้าจะแสดงความจำนงค์ในอัตราสูงกว่าที่กำหนดไว้ก็ได้)

ข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักเงินค่าหุ้นและเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 6 ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าถือหุ้นครั้งแรกต่อสหกรณ์ 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 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งสังกัด หน่วย/โรงเรียน.....

จังหวัดสตูล ได้รับเงินเดือนในอัตราเดือนละ บาท ทั้งนี้ ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้
ตรวจสอบข้อความซึ่งระบุในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นครูใหญ่ , อาจารย์ใหญ่ , ผู้อำนวยการ หรือหัวหน้าหน่วยงานราชการที่ผู้สมัครรับราชการอยู่ในบังคับบัญชา ผู้สมัครและผู้
รับรองที่แสดงอันเป็นที่อาจมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา 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 ตาม นัยข้อ 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. การขาด ลบ ตกเติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงในหนังสือแสดงเจตนาให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้