



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ

บำนาญ/ลูกจ้างบำเหน็จรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ข้าราชการบำนาญ อื่นๆ.....

ตำแหน่ง..... เงินเดือน.....บาท โรงเรียน.....

สังกัด/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดอุบลราชธานี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

และ สมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย หมายเลข

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงินไม่ว่ามีความรับผิดชอบจำกัด หรือไม่จำกัด

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าธรรมเนียมนแรกเข้า จำนวน 100 บาท และส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตรา.....บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกแห่งสหกรณ์นี้มาแล้ว เลขทะเบียนสมาชิกที่.....และมีหนี้เงินกู้

ประเภท เงินกู้สามัญ เงินกู้พิเศษ เงินกู้ฉุกเฉิน อื่นๆ.....รวมทั้งสิ้น จำนวน บาท

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 7. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย โดยมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด หรือจากกรรมการดำเนินการเป็นผู้รับรอง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

เอกสารประกอบใบสมัครสมาชิกสามัญ

◇ ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้สมัคร และคู่สมรส
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และคู่สมรส
3. สำเนาทะเบียนสมรส/หย่า/มรณบัตร
4. สำเนาสลิปเงินเดือน(เดือนสุดท้าย)
5. คำสั่งบรรจุ/ใบกพ.7/หนังสือรับรองจากหน่วยงาน
6. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
7. สำเนาสมุดคู่มือพนักงานราชการไทย
8. กรอกรายละเอียดการโอนเงินปันผล-เฉลี่ยคืน
9. อื่นๆ (ถ้ามี)

◇ บำนาญ/ลูกจ้างบำนาญรายเดือน

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้สมัคร และคู่สมรส
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และคู่สมรส
3. สำเนาทะเบียนสมรส/หย่า/มรณบัตร
4. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ - สกุล(ถ้ามี)
5. สำเนาสลิปเงินเดือน(เดือนสุดท้าย)
6. สำเนาสมุดคู่มือพนักงานราชการไทย
7. กรอกรายละเอียดการโอนเงินปันผล-เฉลี่ยคืน
8. อื่นๆ(ถ้ามี)

คำรับรองตนเอง

(กรณีเป็นหัวหน้าสถานศึกษา/หัวหน้าหน่วยงาน/วิทยฐานะชำนาญพิเศษขึ้นไป)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....สังกัด/หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานีขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้รับรอง

(.....)

คำรับรองของสมาชิกสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....สังกัด/หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานีขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ) สมาชิกผู้รับรอง

(.....)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....สังกัด/หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานีขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ) สมาชิกผู้รับรอง

(.....)

คำรับรองผู้บังคับบัญชา/กรรมการดำเนินการสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริง ทุกประการทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ข้อ 32 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชา/กรรมการดำเนินการสหกรณ์

(.....)

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกรายการ เอกสารที่ข้อมูลไม่ครบถ้วนจะไม่รับพิจารณา

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลและเอกสาร

เลขทะเบียนสมาชิกที่..... ชื่อ - ชื่อสกุล.....

เคยเป็นสมาชิก เลขทะเบียนเดิม..... ลาออกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่เคยเป็นสมาชิก โอนมาจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครู.....

ย้ายมาจากจังหวัด.....

เคยสมัครสวัสดิการ ส.ค.ส.1 ส.ค.ส ก.ส.ค. ก.น.ส. ส.ส.อ.บ. ส.ส.ป.ท.

มติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด ชุดที่.....ครั้งที่.....

วันที่.....มีมติอนุมัติให้รับเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....
(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....
(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....
(.....)

ตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

ชื่อสมาชิก..... เลขทะเบียน..... หน่วย.....

โปรดลงลายมือชื่อคนละ 3 ลายมือ

1.

2.

3.

ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้นี้จริง

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)



หนังสือให้คำยินยอมหักเงินได้รายเดือน หรือเงินอื่นใด

เขียนที่.....

วันที่.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด เลขทะเบียนที่.....ได้รับเงินเดือน จำนวน บาท เงินวิทยฐานะ จำนวน บาท รวมได้รับเงินได้รายเดือน จำนวน บาท โรงเรียน..... สังกัด/หน่วยงาน อำเภอ..... จังหวัดอุบลราชธานี หมายเลขโทรศัพท์..... จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่การเงิน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือน / ค่าจ้าง / เงินได้รายเดือน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้า มีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือนหรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้น จะระงับสิ้นไป
2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด จะให้ความยินยอม
3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด ส่งฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ ให้หน่วยงานที่หักเก็บเงินไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

คำร้องขอโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน

(เฉพาะสมาชิกที่สมัครสมาชิกใหม่ต้องการโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน)

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนเงินปันผล-เฉลี่ยคืน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า เลขทะเบียนที่

โรงเรียน/หน่วยงาน อำเภอ สพป.อบ.เขต

จังหวัดอุบลราชธานี ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

มีความประสงค์ (ให้กาเครื่องหมาย / ลงในช่อง)

 โอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา

เลขที่บัญชี ชื่อบัญชี(เฉพาะเจ้าตัวเท่านั้น).....

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

เอกสารประกอบโอนเงินปันผล - เฉลี่ยคืน

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2.สำเนาสมุดคู่มือฝากธนาคารกรุงไทย