



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก

หลักฐานการสมัคร

1. กรณีเป็น บิดา, มารดา, บุตร, คู่สมรส ของสมาชิก

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาทะเบียนสมรส
ของผู้สมัคร, คู่สมรส และของสมาชิกสหกรณ์ที่อ้างอิง, การเปลี่ยนชื่อ – สกุล
แบบหลักฐานประกอบเพิ่มเติมด้วย (ถ้ามี)

2. กรณีเป็นบุคลากร หรือลูกจ้าง ของหน่วยงาน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาทะเบียน
สมรสของผู้สมัครและแนบสัญญาจ้างจากหน่วยงานต้นสังกัด /
หรือหนังสือรับรอง

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นามสกุล

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน

เลขประจำตัวประชาชน

สถานภาพ โสด หย่า หม้าย สมรส / ชื่อคู่สมรส

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน..... ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์(บ้าน)

โทรศัพท์(มือถือ).....ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่ หมู่ที่

ซอย.....ถนนตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง..... เงินเดือน.....บาท

สังกัดโรงเรียน / หน่วยงาน..... อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานี

ความสัมพันธ์ของสมาชิกสมทบกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

เป็นบิดา, มารดา, คู่สมรส, บุตร(อายุ 20 ปีบริบูรณ์) ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี
จำกัด (มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดอุบลราชธานี)

สมาชิกอ้างอิง (ชื่อ - สกุล).....เลขทะเบียน.....

เป็นบุคลากร หรือลูกจ้างที่ปฏิบัติงานอยู่ในหน่วยงานต้นสังกัดเดียวกันกับสมาชิกและได้รับเงินเดือนหรือ
ค่าจ้างจากหน่วยงานต้นสังกัด นั้น

สมาชิกอ้างอิง (ชื่อ - สกุล).....เลขทะเบียน.....

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบใน
วัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์นี้ และขอให้ถือจ่ายค่าเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ต้องโทษคดีอาญา และไม่มีหนี้สินล้นพ้นตัว

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการเห็นสมควรรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าให้แก่สหกรณ์ฯ 200 บาท และถือหุ้นครั้งแรกเป็นจำนวนไม่น้อยกว่า 1,000 บาท

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ ออมทรัพย์กรุงอุบลราชธานี จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....) ตัวบรรจง

คำรับรอง

เขียนที่

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (กรณีบุคลากร/ลูกจ้าง)

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... สมาชิกเลขทะเบียน
สังกัด ขอรับรองว่าผู้สมัครได้แสดงข้อมูลและหลักฐานการสมัครสมาชิกสมทบเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้
ผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ และสมควรรับเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชา/หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

คำรับรองของสมาชิก คนที่ 1

2. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... สมาชิกเลขทะเบียน
สังกัด ขอรับรองว่าผู้สมัครได้แสดงข้อมูลและหลักฐานการสมัครสมาชิกสมทบเป็นความจริงทุกประการ
ทั้งนี้ผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ และสมควรรับเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

...../...../.....

คำรับรองของสมาชิก คนที่ 2

3. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... สมาชิกเลขทะเบียน
สังกัด ขอรับรองว่าผู้สมัครได้แสดงข้อมูลและหลักฐานการสมัครสมาชิกสมทบ
เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ และสมควรรับเป็นสมาชิก
สมทบของสหกรณ์

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(.....)

...../...../.....

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ชื่อชื่อสกุล เลขทะเบียนที่
รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ ครั้งที่ เมื่อวันที่
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวนเงิน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน) พร้อมทั้ง ถือหุ้นครั้งแรกไม่น้อยกว่า 1,000 บาท
(หนึ่งพันบาทถ้วน) จำนวนเงินบาท (.....) เมื่อวันที่
ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้ เป็นสำคัญต่อหน้า
พยาน 2 คน ณ วันที่

(ผู้สมัครลงลายมือชื่อ 3 ครั้ง)

1. (ลงชื่อ) 2. (ลงชื่อ) 3. (ลงชื่อ)
(ลงชื่อ) พยาน (ลงชื่อ) พยาน
(.....) (.....)