



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ติดรูป

ขนาด 2 นิ้ว

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ

โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....แผนก.....

กอง.....กรม.....ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินได้และเงินเพิ่มควมเงินเดือนเมื่อหัก

เงินสะสมสำหรับข้าราชการและภาษีเงินได้ออกแล้ว).....บาท เลขที่บัตรประชาชน.....

3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเก็บเงิน

4. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในครั้งนี้ข้าพเจ้า ขอแสดงความจำนงส่งเงินค่านำหน้ารายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ

/.....บาท

5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความรายละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อสำนักงาน ชื่อของเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้เพื่อการใดให้ทราบทุกรายการ)

(1).....

(2).....

6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์เพื่อชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ ดังกล่าวในข้อ 5 นั้นเป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีมีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สิน ข้าพเจ้าขอชี้เหตุผลดังนี้

/.....

7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ที่จ่ายเงินรายได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดให้หักเงินจำนวนค่านำหน้ารายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์

8. ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกพร้อมทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่านำหน้ารายเดือนตามข้อบังคับของสหกรณ์ให้เสร็จภายในซึ่งคณะกรรมการจะได้กำหนดการชำระเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ปฏิบัติตามข้อความ ข้อ 3.

หมายเหตุ - แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ใบ - หมายเลขโทรศัพท์.....

- แนบหน้าปกสมุดธนาคารกรุงไทย 1 ใบ - สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์ 1 ใบ

- สำเนาคำสั่งบรรจุเข้ารับราชการ 1 ใบ

9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับระเบียบการและมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในร่างข้อบังคับของสหกรณ์
ข้อ 4 และสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

คำอนุญาตของคู่สมรส

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี/ภรรยา.....

ได้ทราบข้อความตามใบสมัครนี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าอนุญาตให้นาย/นาง.....

เข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้และทำการต่างๆตามที่กล่าวไว้ในใบสมัครได้ทุกประการ ตลอดจนอนุญาตให้ดำเนินการนิติกรรม เกี่ยวกับการ
การกู้เงินและการค้าประกันของสมาชิกอื่นกับสหกรณ์นี้ได้โดยตลอดไปด้วย

(ลงชื่อ).....สามี/ภรรยา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

บันทึกของเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเห็นว่า.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ครอบครัว.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้
ส่วนราชการหักเงิน และส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอม
ไว้กับ.....ดังนี้-

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงิน เงินเดือน ค่าจ้างหรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทาง
ราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัดแจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือ เงินอื่น
แล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
หักเงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด
แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัดแทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว
(ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัดก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอม
ทั้งหมด หรือบางส่วนวันแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด
หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำ
ในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่.....
ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้าและข้าพเจ้าได้สำเนาให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัดไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



แบบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน

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

ตำแหน่ง.....สังกัดกอง/สำนักงาน.....

กรม.....กระทรวง.....จังหวัด.....

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด โดยหนังสือฉบับนี้ว่าเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินที่พึงได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด แก่บุคคลรวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ.....ส่วน
เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

2. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ.....ส่วน
เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

3. ชื่อ - นามสกุล.....ให้ได้รับ.....ส่วน
เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

1. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน
2. ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมไปก่อน ให้หน้าส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ