

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย
4. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย
5. สำเนาบัตรประชาชน (ผู้รับผลประโยชน์)
6. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้รับผลประโยชน์)



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

๕๕๕๕๕๕

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขทะเบียนสมาชิก.....

ติดรูปถ่าย

หน้าตรง

ไม่สวมหมวก

ขนาด 1 นิ้ว

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

ข้าพเจ้า นามสกุล.....

บัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน เลขที่.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร..... ได้ทราบข้อความใน

ข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน
ดังต่อไปนี้

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามีสถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า หรือ หม้าย

ข้อ 3. ข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ พนักงานกระทรวงฯ

ปฏิบัติงานประจำตำแหน่ง.....เงินเดือนสังกัด.....

ปฏิบัติงานที่.....เบอร์โทรศัพท์.....ได้รับเงินได้รายเดือน (ไม่รวมเงินพึงได้
อื่น).....บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์เงินค่าหุ้นรายเดือนต่อ สหกรณ์ในอัตราเดือนละ.....บาท

(.....) (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 6. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อของ
สำนักงานเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรกอัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี

หลักประกันที่ไว้ไว้ จำนวนต้นเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกราย)

(1).....

(2).....

อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราที่กำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวน แต่ถ้าจะแสดงความจำนงค์สูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ก็ย่อมเป็นการดี

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 6 เป็น
จำนวน บาท

ในกรณี ที่มีหนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้นข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผล ดังต่อไปนี้

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อ
ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักจำนวนหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือน
ของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการสหกรณ์ตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกได้และเมื่อได้จดทะเบียนสหกรณ์ขึ้นแล้ว
ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียน ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่ง
คณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ปฏิบัติตามความใน ข้อ 8 ด้วย

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ(.....)(ผู้สมัคร)

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

สังกัด..... ขอรับรองว่า ตามความเห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ข้อ 32 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ).....(ผู้รับรอง).

(.....)

คำอนุญาตของ สามี/ภรรยา

เขียนที่.....

วันที่

ข้าพเจ้า.....เป็น สามี/ภรรยา ของ.....

ได้ทราบข้อความตามใบสมัครนี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าอนุญาตให้.....
เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ และทำการต่างๆที่กล่าวไว้ในใบสมัครได้ทุกประการ ตลอดจนอนุญาตให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้เงินและการค้าประกันเงินกู้ของสมาชิกอื่นกับสหกรณ์ฯ ได้ตลอดไปด้วย

(ลงชื่อ).....(สามี/ภรรยา)

(.....)

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่	ผู้มีอำนาจอนุมัติ
☐ ผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้อง ☐ ผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่.....	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจ (.....) วันที่.....

- เสนอคณะกรรมการดำเนินการในคราวประชุม ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

- มติคณะกรรมการ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)



หนังสือแสดงเจตนาของผู้รับโอนประโยชน์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขของ จำกัด

เอกสารแนบ: สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ขอตั้งให้บุคคลที่มีรายชื่อ ดังปรากฏตามรายนามด้านล่างนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามมาตรา 42/2 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดย พระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 และข้อ 39 แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขของ จำกัด โดยให้เป็นผู้รับเงิน ต่อไปนี้

1. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่น ๆ จากการจัดสรรกำไรสุทธิประจำปี
2. เงินฝากออมทรัพย์ ดอกเบี้ยเงินฝาก และเงินอื่น ๆ ที่เกิดจากเงินฝาก
3. เงินสวัสดิการต่าง ๆ ตามระเบียบของสหกรณ์ เงินสวัสดิการสงเคราะห์ที่จัดให้แก่สมาชิก
4. เงินสวัสดิการประกันกลุ่มสมาชิก (ภาคบังคับและภาคสมัครใจ) (ถ้ามี)
5.
6.

รายชื่อผู้รับโอนประโยชน์ เอกสารแนบ : สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์

1. ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทร.....

2. ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทร.....

3. ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทร.....

4. ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทร.....

5. ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทร.....

กรณีที่ข้าพเจ้ายังมีหนี้สินค้างชำระกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขของ จำกัด ทั้งในฐานะผู้กู้ และ/หรือในฐานะผู้ค้ำประกัน ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขของ จำกัด นำทรัพย์สินและผลประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น ชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ก่อน ตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขของ จำกัด ทั้งยินยอมให้สหกรณ์นำเงินผลประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น ไว้เป็น ประกันหนี้ในฐานะที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันในกรณีหนี้ที่อยู่ระหว่างการดำเนินคดีของสหกรณ์

หนังสือฉบับนี้ เป็นการแสดงเจตนาของข้าพเจ้า ในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ มิได้ถูกบังคับ ข่มขู่หลอกลวง หรือฉ้อฉลแต่อย่างใด และได้อ่านโดยตลอดแล้วเห็นว่าตรงตามเจตนา จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... สมาชิก/ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

กรรมการประจำหน่วย

ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

หมายเหตุ : เอกสารฉบับนี้จะครบถ้วนสมบูรณ์ต้องมีตราประทับสหกรณ์เท่านั้น

หนังสือยินยอมให้หักเงินได้ส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าอายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ตรอกซอย..... ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ ทำงานสังกัด..... ตำแหน่ง และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด เลขทะเบียน มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานหักเงินได้ใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการ หรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้และหรือส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินกองทุน กบข.เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ได้แจ้งเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณี ส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน และหรือทุกประการภายใน.....วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินดังกล่าวตามข้อ 1.เมื่อหักชำระหนี้แก่ทางราชการ (ถ้ามี) แล้วข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินนั้นเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินสะสม หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ ผู้จ่ายเงินหักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขระยอง จำกัด แจ้งและหักเงินตามจำนวนนั้นส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด แทนข้าพเจ้าภายใน.....วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมดหรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมด ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปีที่ระบุข้างต้น หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานนายจ้าง ที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ 1) พยานควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
2) หนังสือยินยอมนี้สมาชิกคนหนึ่งจัดทำเพียงครั้งเดียว ผู้ที่เคยทำไว้แล้วไม่ต้องทำอีก

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

เขียนที่.....
วันที่.....

. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี
☐ “ให้” ความยินยอม ☐ “ไม่ให้” ความยินยอมแก่สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด (“สหกรณ์”) ในการเก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้สอบบัญชี และหน่วยงานราชการที่กำกับดูแล เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก และผู้รับประโยชน์ ของฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการ
2. ข้อมูลสมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ของฝ่ายสินเชื่อและฝ่ายวิเคราะห์และประมวลผล
3. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายการเงิน
4. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายบัญชี
5. รูปภาพ ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสหกรณ์ รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่าง ๆ
6. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบและเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้เพื่อ การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมฝากเงิน การขอเงินกู้ การเข้าค้ำประกันเงินกู้ และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก ต่าง ๆ

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและ มีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสหกรณ์ รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมจะมีผล ทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมการเงินต่าง ๆ กับสหกรณ์ รวมถึงอาจได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการสงเคราะห์ต่าง ๆ น้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่าการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก

บัญชีเลขที่

วันที่

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี สมาชิกเลข
ทะเบียนที่..... สังกัด..... ที่อยู่.....
..... เบอร์โทร..... มีความประสงค์
ขอเปิดบัญชี

☐ เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ จำนวน.....บาท (.....)

☐ เงินฝากออมทรัพย์ จำนวน.....บาท (.....)

ในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์นี้

ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้ค้ำประกันเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่าง
ลายมือชื่อของข้าพเจ้าในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้ฝากเงิน ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ซึ่งใช้อยู่ใน
เวลานั้นๆ ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

หมายเหตุ

1. แนวนำแบบบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ชุด
2. การฝากเงินออมทรัพย์พิเศษเปิดบัญชีครั้งแรกไม่น้อยกว่า 1,000.- บาท
3. การฝากเงินออมทรัพย์เปิดบัญชีครั้งแรกไม่น้อยกว่า 100.- บาท
4. สหกรณ์ฯ จะคิดดอกเบี้ยทบเป็นต้นเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ให้ทุกวันที่ 31 มีนาคม
และวันที่ 30 กันยายน

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(นางศรีนวล รักษาวงศ์)	(นางนริศยา แยมกลิ่น)
เจ้าหน้าที่การเงิน	ผู้จัดการ
วันที่.....	