

รับที่.....
วันที่.....



เลขทะเบียนที่.....
ใบรับเงินเลขที่.....
วันที่.....

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด**

ติดรูปถ่ายหน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ขนาด 1 นิ้ว

เขียนที่.....
วันที่.....

ลายมือชื่อผู้สมัคร

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี (เกิดวันที่.....)
เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่
หมู่บ้าน/อาคาร ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/
แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ (สำนักงาน) โทรศัพท์ (มือถือ) ได้เข้าใจข้อบังคับของ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็น
สมาชิกและขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้า เป็นบิดา/ มารดา ของ.....
 สามี/ภรรยา ของ.....
 บุตรที่บรรลุนิติภาวะ ของ.....
 บุคคลในองค์กรหรือหน่วยงานที่ขาดคุณสมบัติตามข้อ 32(3) ที่บรรลุนิติภาวะ
รับราชการตั้งแต่วันที่ ในตำแหน่ง..... สังกัด.....
..... รับเงินเดือน ๆ ละบาท
- ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
- ข้อ 3. ข้าพเจ้าจะชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวนห้าสิบบาท และค่าหุ้น 100 หุ้น (หุ้นละสิบบาท)
รวมจำนวนเงิน 1,000 บาท ตามเวลาที่สหกรณ์กำหนด
- ข้อ 4. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกแห่งสหกรณ์นี้มาแล้ว และได้ลาออกไปเมื่อวันที่.....
เพราะเหตุ.....
- ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ที่จ่ายเงินได้
รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินเดือนนำเงินมาเพื่อชำระตามพันธะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์
- ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จักปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

.....
(.....)
ลงชื่อผู้สมัคร

คำรับรองของสมาชิก

เขียนที่.....
วันที่

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียน

ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ).....(สมาชิกผู้รับรอง)
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....
วันที่

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

สังกัด..... ขอรับรองว่า ตามความเห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความที่ผู้สมัคร
ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ข้อ 50 (3)ข
และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ).....(ผู้รับรอง)
(.....)

คำอนุญาตของ สามี/ภรรยา

เขียนที่.....
วันที่

ข้าพเจ้า..... เป็น สามี/ภรรยา ของ.....

ได้ทราบข้อความตามใบสมัครนี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าอนุญาตให้.....เข้าเป็น
สมาชิกสหกรณ์ฯ และทำการต่างๆ ที่กล่าวในใบสมัครได้ทุกประการ ตลอดจนอนุญาตให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้เงินและการ
ค้ำประกันเงินกู้ของสมาชิกอื่นกับสหกรณ์ฯ ได้ตลอดไปด้วย

(ลงชื่อ).....(สามี/ภรรยา)
(.....)

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่	ผู้มีอำนาจอนุมัติ
<input type="checkbox"/> ผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้อง <input type="checkbox"/> ผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจ (.....) วันที่.....

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

- มติคณะกรรมการ อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ประวัติครอบครัว

1.สถานภาพ โสด สมรส สมรสไม่จดทะเบียน หย่า หม้าย

2.ข้อมูลสามีหรือภรรยา ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่

เลขประจำตัวประชาชน อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ (สำนักงาน) โทรศัพท์ (มือถือ)

3.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ หมู่บ้าน/อาคาร ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่ หมู่ หมู่บ้าน/อาคาร ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

จำนวนบุตร คน

บุตรคนที่ 1 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่

เลขประจำตัวประชาชน

บุตรคนที่ 2 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่

เลขประจำตัวประชาชน

บุตรคนที่ 3 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่

เลขประจำตัวประชาชน

บุตรคนที่ 4 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่

เลขประจำตัวประชาชน

บิดาของผู้สมัคร ถึงแก่กรรม มีชีวิตอยู่ อายุ ปี

ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน

อาชีพ โทรศัพท์

มารดาของผู้สมัคร ถึงแก่กรรม มีชีวิตอยู่ อายุ ปี

ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน

อาชีพ โทรศัพท์

หมายเหตุ : กรณีมีสามีหรือภรรยา

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

1.สำเนาบัตรประชาชน 2.สำเนาทะเบียนบ้าน 3.สำเนาทะเบียนสมรส หรือทะเบียนหย่า หรือใบมรณบัตร (ถ้ามี)

(.....)

ลงชื่อผู้สมัคร

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี

“ให้” ความยินยอม “ไม่ให้” ความยินยอม แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด (“สหกรณ์”)

ในการเก็บรวบรวม / ใช้ / เปิดเผยให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้สอบบัญชี และหน่วยงานราชการที่กำกับดูแล เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก และผู้รับประโยชน์ ของฝ่ายธุรการ
2. ข้อมูลสมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ของฝ่ายสินเชื่อและกฎหมาย
3. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายการเงิน
4. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายบัญชี
5. รูปภาพ ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสหกรณ์ รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่าง ๆ
6. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไป

ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้เพื่อ การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมฝากเงิน การขอเงินกู้ การเข้าค้ำประกันเงินกู้ และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก ต่าง ๆ

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

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจาก การบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสหกรณ์ รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผล ทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมการเงินต่าง ๆ กับสหกรณ์ รวมถึงอาจได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการสงเคราะห์ต่าง ๆ น้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)



หนังสือแสดงเจตนาของผู้รับโอนประโยชน์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

เอกสารแนบ: สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน

..... อายุ.....ปี สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน..... เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ขอตั้งให้บุคคลที่มีรายชื่อ ดังปรากฏตามรายชื่อดังล่างนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามมาตรา 42/2 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 และข้อ 39 แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด โดยให้เป็นผู้รับเงินต่อไปนี้

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

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.....

กรณีที่ข้าพเจ้ายังมีหนี้สินค้างชำระกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ทั้งในฐานะผู้กู้ และ/หรือในฐานะผู้ค้ำประกัน ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด นำทรัพย์สินและผลประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น ชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ก่อน ตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ทั้งยินยอมให้สหกรณ์กันเงินผลประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น ไว้เป็นประกันหนี้ในฐานะที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันในกรณีนี้ที่อยู่ระหว่างการดำเนินคดีของสหกรณ์

หนังสือฉบับนี้ เป็นการแสดงเจตนาของข้าพเจ้า ในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ มิได้ถูกบังคับ ช่มชู้หลอกลวง หรือฉ้อฉลแต่อย่างใด และได้อ่านโดยตลอดแล้วเห็นว่าตรงตามเจตนา จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... สมาชิก/ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

(.....)

กรรมการประจำหน่วย

ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

หมายเหตุ : เอกสารฉบับนี้จะครบถ้วนสมบูรณ์ต้องมีตราประทับสหกรณ์เท่านั้น

หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

บัญชีเลขที่

วันที่

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนที่.....
สังกัด..... ที่อยู่.....
เบอร์โทร..... มีความประสงค์ขอเปิดบัญชี

- เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ จำนวน.....บาท (.....)
 เงินฝากออมทรัพย์ จำนวน.....บาท (.....)

ในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์นี้

ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้ค้ำประกันเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อ
ของข้าพเจ้าในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้ฝากเงิน ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ซึ่งใช้อยู่ในเวลานั้นๆ
ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
(.....)

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

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(นางศรีนวล รักษาวงศ์)
เจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางนริศษา แยมกลิ่น)
ผู้จัดการ

คำแนะนำการสมัครสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

1. ผู้สมัครเป็นสมาชิกสมทบ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์
2. เป็นบุคคลธรรมดา ซึ่งบรรลุนิติภาวะและมีสัญชาติไทย
3. ก. บิดา มารดา สามีนี ภรรยา หรือบุตรของสมาชิกที่บรรลุนิติภาวะ หรือ
ข. บุคคลในองค์กรหรือหน่วยงานที่ขาดคุณสมบัติตามข้อ 32 (3) ที่บรรลุนิติภาวะ
4. เป็นผู้ที่มีความประพฤติดีงาม
5. เป็นผู้ที่จะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์
6. มิได้เป็นสมาชิกหรือสมาชิกสมทบในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

2. สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกสมทบ สมาชิกสมทบบมีสิทธิดังต่อไปนี้

(ก) สิทธิของสมาชิกสมทบ มีดังนี้

- (1) รับเงินปันผลในอัตราเดียวกับสมาชิก
- (2) รับเงินเฉลี่ยคืนตามส่วนธุรกิจในอัตราเดียวกับสมาชิก
- (3) ฝากเงินตามระเบียบสหกรณ์
- (4) กู้เงินได้ไม่เกินจำนวนเงินฝากและทุนเรือนหุ้นของตนที่มีในสหกรณ์ ตามระเบียบของสหกรณ์

(ข) หน้าที่ของสมาชิกสมทบ มีดังนี้

- (1) ปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์
- (2) เข้าร่วมประชุมทุกครั้งที่สหกรณ์นัดหมาย
- (3) ส่งเสริมสนับสนุนกิจการของสหกรณ์ เพื่อให้สหกรณ์เป็นองค์กรที่เข้มแข็ง
- (4) สอดส่องดูแลกิจการของสหกรณ์
- (5) ร่วมมือกับคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพัฒนาสหกรณ์ให้เจริญรุ่งเรืองและมั่นคง

(ค) สมาชิกสมทบไม่ให้มีสิทธิ ในเรื่องดังต่อไปนี้

- (1) นับชื่อเข้าเป็นองค์ประชุมในการประชุมใหญ่
- (2) การออกเสียงในเรื่องใดๆ
- (3) เป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์นี้
- (4) กู้ยืมเงินเกินกว่าเงินฝากรวมกับทุนเรือนหุ้นของตนเอง
- (5) การใช้สิทธิในการค้าประกันเงินกู้
- (6) การได้รับสิทธิในด้านสวัสดิการต่างๆ ของสหกรณ์

3. ประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสมทบ ต้องปฏิบัติดังนี้

กรอกรายละเอียดใบสมัครสมาชิก หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากตามแบบที่สหกรณ์กำหนด โดยแนบเอกสารดังนี้

1. รูปถ่าย 1 นิ้ว (1 รูป)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (1 ฉบับ)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (1 ฉบับ)
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับโอนประโยชน์ (คนละ 1 ฉบับ)
6. สำเนาสัญญาจ้าง (ฉบับปัจจุบัน)

เอกสารทุกฉบับ กรุณารับรองสำเนาถูกต้อง

7. สำเนาการโอนเงินค่าสมัคร โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาระยอง เลขที่ 218-1-42106-4
ชื่อบัญชี “สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด”

โดยชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 50 บาท และชำระค่าหุ้น จำนวน 1,000 บาท

4. ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด (**ตามกฎหมาย ปง**)

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่กรรมการหรือที่สหกรณ์ฯ โทร. 038-967409 ,086-3681132