

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
3. สลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย 1 ฉบับ
4. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย 1 ฉบับ
(เฉพาะสาขาในจังหวัดระยอง)

๕๕๕๕๕๕

เขียนที่

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้า นามสกุล.....

บัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน เลขที่ บ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่ ถนน..... ตำบลอำเภอ..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบใน

วัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถือคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ ปี (เกิด))

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง
สาธารณสุข และทำงานประจำตำแหน่ง.....เงินเดือนสังกัด.....

ปฏิบัติงานที่.....เบอร์โทรศัพท์.....ได้รับเงินได้รายเดือน (ไม่
รวมเงินพึงได้อื่น) บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อ สหกรณ์ในอัตราเดือนละ.....บาท
(.....) (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของ
แต่ละราย คือ ชื่อของสำนักงานเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรกอัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี

หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนต้นเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกราย)

(1).....

.....

(2).....

.....

อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราที่กำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวน แต่ถ้าจะแสดงความจำนงสูงกว่าอัตราที่
กำหนดไว้ก็ย่อมเป็นการดี

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้
ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 5 เป็นจำนวน บาท

ในกรณี ที่มีหนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้ นั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สิน
นั้นข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผล ดังต่อไปนี้

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่
จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักจำนวนหุ้นรายเดือนและจำนวน
เงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์
ด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการสหกรณ์ตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกได้และเมื่อ
ได้จดทะเบียนสหกรณ์ขึ้นแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียน ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่า
หุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงิน
ดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความใน ข้อ 7 ด้วย

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์ทุก
ประการ

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

ผู้สมัคร

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

สังกัด..... ขอรับรองว่า ตามความเห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้า
ได้สอบสวนข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ผู้สมัครเป็นผู้มี
ลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในร่างข้อบังคับสหกรณ์ข้อ 4 และสมควร เป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่ตั้งขึ้น
นี้ได้

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

ผู้รับรอง

หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยาของสมาชิกสหกรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... ยินยอมให้.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่ ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา (จัดหม่าคำที่ไม่ใช่ชื่อ) ของข้าพเจ้าทำนิติกรรมอันเป็นการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรส กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้วและหรือที่จะทำขึ้นในวันหนึ่งวันใดภายหน้าต่อไป จนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์

..... ผู้ให้ความยินยอม(สามี/ภรรยา)

..... พยานและผู้รับรอง

..... ลายพิมพ์นิ้วมือ

..... พยานและผู้รับรอง

..... ลายพิมพ์นิ้วมือ

หมายเหตุ

1. ให้คู่สมรสของสมาชิกที่ทำนิติกรรมกับสหกรณ์ ตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2519 เป็นต้นมาให้ความยินยอมเป็นหนังสือด้วย (สมาชิกผู้ทำนิติกรรมกับสหกรณ์ได้สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายก่อน วันที่ 16 ตุลาคม 2519 และเป็นผู้มีอำนาจการจัดการสินบริคนห์ของคู่สมรสอยู่แล้วก่อนวันที่ 16 ตุลาคม 2519 ทั้งถือได้ว่าเป็นผู้จัดการสินบริคนห์แต่ฝ่ายเดียว ก็ให้ถือคู่สมรสของสมาชิกจัดการสินสมรสแล้ว โดยไม่จำเป็นต้องทำหนังสือให้ความยินยอมอีกเว้นแต่คู่สมรสจะได้บอกเลิก)

2. ถ้าผู้ให้ความยินยอมพิมพ์ลายนิ้วมือ แทนการลงชื่อไม่ได้ การพิมพ์ลายมือหัวแม่มือต้องทำต่อหน้าพยาน

3. พยานควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์เดียวกัน

หนังสือผู้รับประโยชน์จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด เลขทะเบียน ขอรับรองว่าผู้ที่มีรายชื่อข้างล่างนี้ เป็นผู้รับประโยชน์อันชอบธรรมของข้าพเจ้า ตามระเบียบ ว่าด้วยทุนสาธารณประโยชน์เพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพของสมาชิกหรือคู่สมรส และเงินอื่นใด ตามระเบียบอื่นๆ ซึ่งเป็นผลประโยชน์ของข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากสหกรณ์แห่งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้สินต่อ สหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯหักหนี้สินที่มีอยู่ก่อน และเงินส่วนที่เหลือข้าพเจ้าขอมอบแก่ผู้รับประโยชน์ ตามลำดับแห่งสิทธิ ดังนี้

1. ชื่อ-นามสกุล เลขบัตรประชาชน.....
ให้ได้รับ.....ส่วน เกี่ยวข้องเป็น..... อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

2. ชื่อ-นามสกุล เลขบัตรประชาชน.....
ให้ได้รับ.....ส่วน เกี่ยวข้องเป็น..... อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ชื่อ-นามสกุล เลขบัตรประชาชน.....
ให้ได้รับ.....ส่วน เกี่ยวข้องเป็น..... อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ลงชื่อ สมาชิกผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ

1. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับในสัดส่วนที่เท่ากัน
2. ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่กรรมไปก่อน ให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ
3. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับประโยชน์
4. กรุณากรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด

หนังสือยินยอมให้หักเงินได้ส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าอายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ต.รอกชอย.....
ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ ทำงานสังกัด..... ตำแหน่ง

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด เลขทะเบียน มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน หักเงินได้ใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการ หรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้และหรือส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ได้แจ้ง เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณี ส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน และหรือทุกประการ ภายใน.....วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินดังกล่าวตามข้อ 1. เมื่อหักชำระหนี้แก่ทางราชการ (ถ้ามี) แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินนั้นเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

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

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมดหรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมด ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น 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