

รับเมื่อวันที่ ..... / ..... / .....  
ลายมือชื่อผู้รับ .....



ติดรูปถ่ายผู้สมัคร  
หน้าตรง ไม่สวมหมวก  
ไม่สวมแว่นตา  
ขนาด 1 นิ้ว 1

## ใบสมัครสมาชิก (สามัญ)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว / ยศ ..... นามสกุล .....  
เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ปัจจุบันอายุ ..... ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ ..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความ  
มุ่งหมายของสหกรณ์จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ และให้ถือคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็น  1. ชกกร  .....  
สังกัด ..... ซึ่งได้รับเงินเดือนประจำในตำแหน่ง .....  
เงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบเงินเดือน) ..... บาท (.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยดังนี้  รูปถ่าย  สำเนาทะเบียนบ้าน  สำเนาบัตร  
 ( )  ตามที่สหกรณ์เรียกขอ

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์กู้เงินไม่ว่ามีความรับผิดชอบชนิดจำกัด หรือไม่จำกัด

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ข้าพเจ้า ขอแสดงความจำนงส่งเงินสะสมหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตรา  
เดือนละ ..... บาท (.....)

อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตรา ซึ่งกำหนดในข้อบังคับ 6 แต่ถ้าจะแสดงความจำนงส่งสูงกว่าอัตราซึ่งกำหนดไว้ โดยไม่มีเศษของ  
สิบบาท ก็ยอมเป็นการดี

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดต่อสหกรณ์ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่  
ละราย คือ ชื่อและสำนักงานเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สิน ตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี เป็นหลักประกันที่ให้ไว้  
จำนวนเงินต้นคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกประการ)

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ฯ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าว  
ใน ข้อ 5. เป็นจำนวนเงิน ..... บาท (.....)  
ในกรณีที่มีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินน้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผล ดังต่อไปนี้ .....

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของ  
ข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรคหักเงินจำนวนสะสมรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อ  
สหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าถือหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้ กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ปฏิบัติตามความใน ข้อ 7. ด้วย

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้า ได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบการ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....  
ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบสวนเห็นว่าข้อความซึ่งผู้สมัคร ได้แสดงไว้ในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัคร เป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ ในข้อบังคับ 33 และสมควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ตำแหน่ง .....

**คำยินยอมให้ส่งเงินเรียกเก็บรายเดือนของสมาชิก**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ ..... นามสกุล ..... รัชราชการ  
สังกัด ..... ปฏิบัติงานอยู่ที่ ..... ตำแหน่ง .....  
มีความประสงค์ให้ส่วนราชการที่สังกัดอยู่หักเงินและนำส่งให้สหกรณ์ การหักเงินเดือนค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด  
ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งให้สหกรณ์เป็นอันดับแรก จึงลงนามให้คำยินยอมนี้ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำยินยอม (ผู้สมัครสมาชิก)  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

**ข้อมูล สม**

เลขประจำตัวประชาชน            ชื่อ ..... สกุล .....

ผู้ออกบัตร ..... วันออกบัตร ..... วันหมดอายุ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ ..... บ้าน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

.....     ..... มีเนื้อที่.....

ปัจจุบันปฏิบัติงานอยู่ที่ ..... หมู่ที่ .....

อ ..... .....



**หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์**  
**สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว / ..... หมายเลขสมาชิก .....

ตำแหน่ง ..... สถานที่ปฏิบัติงาน ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... อัตราเงินเดือน ..... บาท ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเรื่อง เงินค่า

หุ้นรายเดือน เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนดอกเบี้ย เงินสงเคราะห์ และสิทธิอื่นพึงได้ ที่สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขยโสธร จำกัด จะต้องจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า ตามลำดับดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	ที่อยู่	ความสัมพันธ์
1	สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน ส่วนที่เหลือขอมอบให้			
2				
3				
4				
5				

ผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุข้างต้น ข้าพเจ้าขอมอบให้อันดับที่ 2 , 3 , 4 และ 5 ทุกคนเท่าๆกัน

ขอรับรองว่า ขณะที่ผู้แสดงเจตนาได้ทำหนังสือฉบับนี้ ผู้แสดงเจตนามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์

ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

**เอกสารประกอบ**

**1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน**

(ผู้รับผลประโยชน์)

**2. สำเนาทะเบียนบ้าน**

(ผู้รับผลประโยชน์)

ลงชื่อ ..... ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้จัดการ/เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

### การเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อสมาชิก

รายการเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อสมาชิก				
ครั้งที่	ตัวอย่างลายมือชื่อ ที่เปลี่ยนแปลง	วัน/เดือน/ปี	พยานรับรองลายมือชื่อ	เจ้าหน้าที่สหกรณ์
1	1. .... (.....)		1. .... (.....)	..... (.....)
	2. .... (.....)		2. .... (.....)	
2	1. .... (.....)		1. .... (.....)	..... (.....)
	2. .... (.....)		2. .... (.....)	

#### หมายเหตุ

1. ให้จัดทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ จำนวน 2 ชุด โดยเก็บรักษาไว้ที่สมาชิก จำนวน 1 ชุด และที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด จำนวน 1 ชุด
2. ให้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์บุคคลหนึ่ง หรือหลายคน หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลัง ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ขึ้นใหม่ โดยเปลี่ยนตัวผู้รับโอนประโยชน์แทนฉบับเดิม ตามแบบที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด กำหนด ซึ่งสหกรณ์จะถือว่าหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ครั้งหลังสุดเป็นฉบับที่สมบูรณ์
3. การเพิ่มเติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ให้ลงลายมือชื่อของผู้แสดงเจตนา และพยานทั้งสองคนกำกับไว้ด้วย
4. ผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายมือชื่อในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ เพื่อเป็นพยาน หรือรับรองข้อความในหนังสือที่ตนเองมีส่วนได้เสียดังกล่าวมิได้