



- กรุณาแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้
1. สำเนาคำสั่งย้าย หรือสำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.7)
 2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้สมัครและคู่สมรส)
 3. สำเนาทะเบียนสมรส
 4. สำเนาสมุดคู่มือ ก.กรุงเทพฯ จำกัด (ภายในจ.สกลนครเท่านั้น)

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด
(กรณีการโอน)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขประจำตัวประชาชน ---- สถานภาพ.....

รับราชการ/งานประจำตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

เขต.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์(คู่สมรส).....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์
จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกใน สหกรณ์ออมทรัพย์จำกัด
เลขทะเบียนที่.....ถือหุ้นอยู่ในสหกรณ์ดังกล่าว จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

ข้อ 2 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความประสงค์ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์
เป็นรายเดือนในอัตราเดือนละ.....บาท (อย่างน้อยต้องเป็นไปตามระเบียบว่าด้วยเกณฑ์การถือหุ้น)
และขอให้สหกรณ์ติดต่อกับสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด เพื่อขอรับโอนค่าหุ้น
ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ดังกล่าวมาถือหุ้นในสหกรณ์นี้ด้วย

ข้อ 3 ขณะนี้ข้าพเจ้าเป็นหนี้อยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด ดังนี้

3.1 สัญญากู้.....จำนวน.....บาท

3.2 สัญญากู้.....จำนวน.....บาท

3.3 สัญญากู้.....จำนวน.....บาท

3.4 สัญญากู้.....จำนวน.....บาท

3.5 สัญญากู้.....จำนวน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

ข้อ 4 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 3 นั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท โดยขอให้สหกรณ์นำส่งชำระหนี้ของข้าพเจ้าให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด แทนข้าพเจ้า สำหรับหนี้สินส่วนที่เกินกว่าจำนวนเงินที่ข้าพเจ้าจะขอกู้จากสหกรณ์ (ถ้ามี) ข้าพเจ้านำเงินมามอบให้แก่สหกรณ์ เพื่อส่งชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 6 ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 5 ด้วย

ข้อ 7 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
(ถ้าผู้สมัครเป็นผู้บริหารโรงเรียน หรือหน่วยงาน ให้รับรองตนเอง)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหรือโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....เขต..... ขอรับรองว่าข้อความของผู้สมัครข้างบนนี้

เป็นความจริงทุกประการ สมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้และเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อบังคับ ข้อ 4
ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

(.....)

ทะเบียนสมาชิก

สมาชิกชื่อ.....อายุ.....สัญชาติ.....เลขทะเบียน.....

รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด ทุก
ประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....(สมาชิก)

(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)

(.....)

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่สหกรณ์)

(.....)



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/ออมทรัพย์พิเศษ

บัญชีเลขที่.....

เอกสารประกอบการเปิดบัญชี

เงินฝาก

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด

วันที่.....เดือน.....ปี.....

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกสามัญเลขที่..... สมาชิกสมทบเลขที่.....

2. มีความประสงค์จะขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ

3. ชื่อบัญชี.....

4. ตำแหน่ง.....สังกัด.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

5. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

6. ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

7. ผู้มีอำนาจถอนเงิน

ตัวบรรจง

ตัวอย่างลายมือชื่อ

1. 1.

2. 2.

3. 3.

หมายเหตุ ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนด, ระเบียบว่าด้วยการรับเงินฝากและเงื่อนไขตามที่สหกรณ์ฯกำหนด

ลายมือชื่อ.....เจ้าของบัญชี

(.....)

ความเห็นผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ

อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

ข้อกำหนดและเงื่อนไขการเปิดบัญชีเงินฝาก

1. ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยเงินฝากและข้อกำหนดของสหกรณ์ ว่าด้วยการฝากและถอนเงิน ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบและข้อกำหนดเงื่อนไขการฝากเงินนั้นทุกประการ
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินจากบัญชีเงินฝากข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ได้ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถชำระหนี้ของข้าพเจ้าได้ เมื่อข้าพเจ้าพ้นจากสมาชิกภาพของสหกรณ์ฯ ไม่ว่ากรณีใดๆ
3. ข้าพเจ้าได้รับสมุดคู่มือฝากจากสหกรณ์เรียบร้อยแล้ว
4. การเปิดบัญชีเงินฝากจะกระทำได้โดยข้าพเจ้าเจ้าของบัญชีเท่านั้น

ตัวอย่างลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

