



สมาชิกสมทบเลขที่.....

สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก สมทบ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า ได้ทราบความในข้อบังคับของสภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในความมุ่งหมายของสภกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยแถลงเพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อที่ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

ชื่อ / นามสกุล.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เพศ () ชาย () หญิง

สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่า () ม่าย ชื่อ - สกุล คู่สมรส.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....บ้าน.....ที่ทำงาน.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

เป็น () ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

() พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....

() บุคคลทั่วไป () นิติบุคคล

วันที่เข้าทำงาน.....วันเกษียณอายุ.....

ได้รับเงินเดือนจำนวน.....บาท(ไม่รวมเงินพึงได้อื่น) ขอสะสมหุ้นรายเดือน.....บาท

วิธีจ่ายค่าหุ้น.....

ข้อ 2. พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอแถลงหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังนี้คือ ชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้ วันเดือนปีที่เป็นหนี้ จำนวนหนี้ตั้งแต่นั้น
แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและหนี้สินเพื่อการใดให้ครบ
ทุกราย

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมส่งเงินสะสมหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น ด้วยตนเองภายในระยะเวลาที่กำหนด

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมจำนวน 30 บาท และเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของสมาชิกสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้
สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตาม
ข้อกำหนดไว้ในข้อบังคับข้อสหกรณ์ข้อ 49 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ได้

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้
สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตาม
ข้อกำหนดไว้ในข้อบังคับข้อสหกรณ์ข้อ 49 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ได้

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ ว่าด้วยการยกทรัพย์สินและสิทธิพึงมีพึงได้
ในสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี เลขที่ประจำตัวประชาชน

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

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

ขอตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้วให้ทรัพย์สินอันประกอบด้วยเงินค่าหุ้น/เงินฝากและสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ที่มีอยู่ในปัจจุบันและมีต่อไปในอนาคตให้ยกให้ผู้รับโอนผลประโยชน์ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

2.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

3.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้.....

ขณะทำหนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้าทำด้วยความสมัครใจในขณะที่มีสติสัมปชัญญะ และ สุขภาพสมบูรณ์โดยข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคน

ลงชื่อ.....ผู้ตั้งผู้โอนผลประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)