

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด
ประเภท สามัญ

ลิตรูปถ่าย
1
นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ นี้ และขอให้ถ้อยแถลงเพื่อเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้าชื่อ / นามสกุล.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

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

สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานที่ปฏิบัติงานจริง.....แหล่งจ่ายเงินเดือน(จ.18).....

เป็น () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () พนักงานราชการ อายุสัญญา.....ปี () พนักงานกระทรวง อายุสัญญา.....ปี

ตำแหน่ง.....ได้รับเงินเดือนจำนวน.....บาท (ไม่รวมเงินพึงได้อื่น)

ขอสะสมหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท (ไม่น้อยกว่าร้อยละหกของเงินเดือนและไม่เกินเงินเดือน)

ข้อ 2. พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

☐ สลิปเงินเดือน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน
 (โปรดแนบเอกสารตามข้อ 2. ให้ครบทุกรายการ หากไม่ครบรายการใดรายการหนึ่ง สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเป็นสมาชิก)

ข้อ 3. ข้าพเจ้าไม่ได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืม

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอแถลงหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้คือ ชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้ วันเดือนปีที่เป็นหนี้ จำนวนหนี้ตั้งแต่แรกอัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ไว้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกราย

ข้อ 5. หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกฯ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นสะสมรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้นจากเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายเมื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมจำนวน 50 บาท กรณีที่ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกสหกรณ์และลาออกครบหนึ่งปี โดยมีความประสงค์จะกลับมาสมัครเป็นสมาชิกใหม่ ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมจำนวน 200 บาท โดยคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)

คำรับรองของสมาชิกสามัญสหกรณ์

(เป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่ต่ำกว่า 5 ปี)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามข้อกำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ข้อ 32 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ได้

ลงลายมือชื่อผู้รับรอง
 (.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามข้อกำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ข้อ 31 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ได้

ลงลายมือชื่อผู้รับรอง
 (.....)

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนที่.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

ลำดับที่ 1.....เกี่ยวกับ.....ของข้าพเจ้า เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 2.....เจ้าของเป็น.....ของข้าพเจ้า เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 3. เกี่ยวของเป็น ของข้าพเจ้า เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

ลำดับที่ 4.....เจ้าของเป็น.....ของข้าพเจ้า เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 5. เกี่ยวของเป็น..... ของข้าพเจ้า เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

☐ ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว

☐ ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆกัน

๐. อิน

ขณะทำหนังสือถึงผู้รับโอนผลประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้าทำด้วยความสมัครใจในขณะที่มีสติสัมปชัญญะและสุขภาพสมบูรณ์โดยข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล).....เบอร์โทร.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและสั่งให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือให้ความ
ยินยอมไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ
จากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้
สหกรณ์แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ/บำเหน็จดำรงชีพ
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักบำเหน็จ/บำเหน็จดำรงชีพ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวน
ที่สหกรณ์ แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว
(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมส่งให้หักเงินให้ สหกรณ์ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอม
ทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

ข้อ 5. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการอื่นข้าพเจ้ายินดีให้องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการที่ข้าพเจ้าย้ายสังกัดหักเงิน ตามข้อ ข้อ 3 ให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเองได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้
ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกับฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด ฉบับ
ที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้าและข้าพเจ้าได้สำเนาให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)