

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด
ประเภท สามัญ

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 จำนวนหนี้ตั้งแต่แรก
 อัตรดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกราย**

**ข้อ 5. หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกฯ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของ
 ข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นสะสมรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อ
 สหกรณ์ฯ นั้นจากเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายเมื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย**

**ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระ
 ค่าธรรมเนียมจำนวน 50 บาท กรณีที่ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกสหกรณ์และลาออกครบหนึ่งปี โดยมีความประสงค์จะกลับมาสมัครเป็นสมาชิก
 ใหม่ ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมจำนวน 200 บาท โดยคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้
 ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ**

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของสมาชิกสามัญสหกรณ์ (เป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่ต่ำกว่า 5 ปี)	คำรับรองของผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ใน ใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามข้อกำหนดไว้ในข้อบังคับ สหกรณ์ขอ 32 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ได้ ลงลายมือชื่อ ผู้รับรอง (.....)	ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัคร ข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามข้อกำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ขอ 31 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ได้ ลงลายมือชื่อ ผู้รับรอง (.....)

การแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนที่.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง.....

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

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

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้วให้ทรัพย์สินอันประกอบด้วยเงินค่าหุ้น/เงินรับฝาก และสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ที่มีอยู่ในปัจจุบันและมีต่อไปในอนาคตให้ยกให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ตั้งไว้ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ 1.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 2.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 3.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 4.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 5.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

โดยมีเงื่อนไขดังนี้

 ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆกัน อื่นๆ.....

ขณะทำหนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ฉบับนี้ 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.....

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งผลให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือให้ความ
 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 ไม่ว่าจะกรณีใด 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

(.....)