



ที่...../25.....
...../...../.....

ใบสมัครสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์
โดยตลอดแล้ว จึงขอให้ถือคำเป็นหลักฐานดังนี้

ขอ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....) สถานภาพ.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ - - - -

ขอ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง ดำรงตำแหน่งหรือทำงานในตำแหน่ง.....
สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ
ได้รับเงินเดือน.....บาท โทรศัพท์ที่ทำงาน / มือถือ.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์อื่นไม่ว่าประเภทใด ไม่ว่าจะจำกัดความรับผิดชอบหรือไม่จำกัดความรับผิดชอบ

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกในชั้นนี้ มีความจํานงสงค่าหุ้นในอัตราเดือนละ.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน
ของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักเงินค่าหุ้นและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งต้องส่งต่อสหกรณ์นั้นจากเงิน
ได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้เข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก
ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น ภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้
กำหนดชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 5 ด้วย

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

()

ผู้สมัคร

คำยินยอมของคู่สมรส

ข้าพเจ้า.....ในฐานะคู่สมรส
ของผู้สมัคร รับทราบและยินยอมให้สมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ ได้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....ผู้ให้ความยินยอม

คำยินยอมของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่าได้สอบถามความสมัครใจและข้อความที่แจ้งให้ทราบเป็นจริงทุกประการ
ทั้งผู้สมัครมีลักษณะถูกต้องตรงกับข้อบังคับที่กำหนดไว้ จึงเห็นสมควรให้ผู้สมัครเข้า
เป็นสมาชิกสหกรณ์ได้

.....ผู้บังคับบัญชา

คำรับรองของเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ

ข้าพเจ้า..... สังกัด(เดิม)..... จังหวัดชัยภูมิ ขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าให้ข้อความอันเป็นเท็จหรือปกปิดข้อความจริง อันควนแจ้งให้ทราบ ยินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที อนึ่ง เมื่อสหกรณ์รับเข้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานการรับเงินได้รายเดือน (สลิปเงินเดือน) มาด้วย

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

เอกสารประกอบการสมัครเป็นสมาชิก

- | | |
|---|----------------------|
| (1) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร | จำนวน 1 ฉบับ |
| (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร | จำนวน 1 ฉบับ |
| (3) สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส | จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี) |
| (4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส | จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี) |
| (5) สำเนาสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด | จำนวน 1 ฉบับ |
| (6) สำเนาน้ำสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร | จำนวน 1 ฉบับ |

ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

72/27-28ก ถนนชัยประสิทธิ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

ชื่อ.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส วันที่..... ☐ หย่า วันที่.....

ชื่อคู่สมรส..... ภรรยา /สามี

ชื่อบุตรคนที่ 1.....ชื่อบุตรคนที่ 2.....

ชื่อบุตรคนที่ 3.....ชื่อบุตรคนที่ 4.....

ชื่อบุตรคนที่ 5.....

รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกเมื่อวันที่.....

เลขทะเบียนสมาชิกที่

ข้าพเจ้าขอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

.....สมาชิก

()

.....พยาน

()

.....พยาน

()

ข้อมูลการรับราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ

วันรับราชการ/ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	หน่วยงาน /สังกัด	เงินได้รายเดือน

ความเห็น.....

()

..... เจ้าหน้าที่ธุรการ

()

ผู้จัดการ

การลาออกจากสมาชิก

ออกจากสมาชิกเพราะสาเหตุ.....ตั้งแต่เมื่อวันที่.....

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

สหกรณ์แจ้งมติให้ทราบเมื่อ.....

เจ้าหน้าที่ธุรการ