



ที่...../25.....
...../...../.....

ใบสมัครสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.)..... ชื่อสกุล..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... เป็นผู้สมัคร ได้ทราบข้อความในระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว จึงขอให้ถือคำเป็นหลักฐาน ดังนี้

ข้อ 1 ปัจจุบันข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....) สัญชาติ..... สถานภาพ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่-.....-.....-.....-.....-.....

ข้อ 2 ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ / ลูกจ้าง / ผู้รับบำเหน็จบำนาญ ดำรงตำแหน่งหรือทำงานในตำแหน่ง หน่วยงาน..... สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินเดือน.....บาท โทรศัพท์มือถือ..... จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email)..... ไลน์ (ID-LINE)

ข้อ 3 ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งอื่น

ข้อ 4 ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกแล้ว มีความจำนองส่งค่าหุ้นในอัตราเดือนละ.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

ข้อ 5 เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักเงินค่าหุ้นและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 6 ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น ภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้ กำหนดชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้

ข้อ 7 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์ และตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 8 ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการสมัครและลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องไว้ดังนี้

- | | |
|--|----------------------|
| (1) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร | จำนวน 1 ฉบับ |
| (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร | จำนวน 1 ฉบับ |
| (3) สำเนาทะเบียนบ้านและทะเบียนสมรส ของคู่สมรส | จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี) |
| (4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส | จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี) |
| (5) สำเนาสลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด) | จำนวน 1 ฉบับ |
| (6) สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรุงเทพฯ, ออมสิน, ธกส.) | จำนวน 1 ฉบับ |
| (7) อื่น ๆ | จำนวน..... ฉบับ |

ข้อ 9 การสมัครสมาชิกครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากคู่สมรส (ถ้ามี)

ข้อ 10 การสมัครสมาชิกครั้งนี้ ผู้บังคับบัญชาของข้าพเจ้าได้รับทราบและรับรองผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้อง ตามระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 11 กรณีผู้สมัคร เป็นข้าราชการผู้รับบำนาญบำนาญ สังกัด (เดิม).....

ขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าให้ข้อความอันเป็นเท็จหรือปกปิดข้อความจริง อันควรแจ้งให้ทราบ ยินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที อนึ่ง เมื่อสหกรณ์รับเข้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ และตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ทุกประการ พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหรือหลักฐานการรับเงินได้รายเดือน (สลิปเงินเดือน) มาด้วย

ลงลายมือชื่อ

(.....)
ผู้สมัคร

รับทราบและยินยอมให้ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ พร้อมลงลายชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงลายมือชื่อ	ลงลายมือชื่อ
(.....)	(.....)
คู่สมรส (ถ้ามี)	ผู้บังคับบัญชา

สำหรับฝ่ายจัดการสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ตรวจสอบความถูกต้องใบสมัครและรับเอกสารตามข้อ 8 ไว้แล้ว ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ตามเอกสารลงรับเลขที่..... ลงลายมือชื่อ	<input type="checkbox"/> ใบสมัครลงทะเบียนในระบบ Online (e-doc) <input type="checkbox"/> จัดเก็บเอกสารตัวจริงเข้าระบบแฟ้มข้อมูล <input type="checkbox"/>
(.....)	ลงลายมือชื่อ
เจ้าหน้าที่ธุรการ	ผู้จัดการสหกรณ์



ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

72/27-28ก ถนนชัยประสิทธิ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ 36000

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิกทั่วไป

ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.)ชื่อสกุล..... อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เลขประจำตัวประชาชน
สถานภาพ โสด สมรส
ชื่อคู่สมรส..... ภรรยา/สามี
ชื่อบุตรคนที่ 1..... ชื่อบุตรคนที่ 2.....
ชื่อบุตรคนที่ 3..... ชื่อบุตรคนที่ 4.....
ชื่อบุตรคนที่ 5.....
ที่ประชุมคณะกรรมการ มีมติอนุมัติ ชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
เลขทะเบียนสมาชิกที่

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจุบัน ข้าราชการ/ลูกจ้าง หรือ ผู้รับบำเหน็จบำนาญ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าดำรง ตำแหน่ง..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
สังกัดหน่วยงาน..... เงินเดือน.....บาท

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงลายมือชื่อ
(.....)
ผู้สมัคร

ลงลายมือชื่อ
(.....)
พยาน

ลงลายมือชื่อ
(.....)
พยาน

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการลาออกของสมาชิก

สาเหตุการลาออก
มติที่ประชุมคณะกรรมการ อนุมัติ ชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
ลงลายมือชื่อ
(.....)
เจ้าหน้าที่ธุรการ