



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

กรณีปกติ

กรณีโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

- สิ่งที่ต้องแนบ
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 2. บัตรประจำตัวข้าราชการ
 3. สำเนาทะเบียนบ้าน
 4. รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป
 5. สลิปเงินเดือนปัจจุบัน (ผู้บังคับบัญชาเซ็นรับรอง)

ข้าพเจ้า.....บัตรประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกของสหกรณ์และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ ปี สถานภาพ (โสด/สมรส/หย่า/หม้าย) เกิดวันที่.....

หากมีคู่สมรส ชื่อ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้าง ตำแหน่ง.....สังกัด / โรงเรียน.....

.....อำเภอ.....จังหวัด กำแพงเพชร ได้รับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท

ค่าครองชีพ.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท รวมรายรับ.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้า เป็น ไม่เป็น สมาชิกในสหกรณ์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน

(ถ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น) ชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....มีหุ้น.....บาท

มีหนี้.....บาท ดอกเบี้ยค้างชำระ.....บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์ติดต่อกับสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เพื่อขอรับ โอนค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ดังกล่าวมาถือหุ้นในสหกรณ์นี้ (หากมีหนี้) ข้าพเจ้ามีความประสงค์

ขอกู้เงินสหกรณ์ฯเพื่อชำระหนี้จำนวนดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน.....บาท โดยขอให้สหกรณ์ดำเนินการ

ส่งเงินชำระหนี้ของข้าพเจ้าให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครู กำแพงเพชร จำกัด แทนข้าพเจ้า

สำหรับหนี้ส่วนเกินกว่าที่ข้าพเจ้าจะขอกู้สหกรณ์ ข้าพเจ้าจะนำมามอบให้แก่สหกรณ์เพื่อชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์

ออมทรัพย์ครู.....จำกัด แทนข้าพเจ้าเช่นกัน

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกชั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินสะสมรายเดือนต่อสหกรณ์ ฯ ในจำนวนบาท

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินสะสมรายเดือน เงินงวดชำระหนี้และเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า ต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะ ลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายใน วันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด การชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามความในข้อ 5 ด้วย

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติต่าง ๆ ของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)



คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชรโทรศัพท์.....ขอรับรองว่าตามข้อความที่ผู้สมัคร ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้น เป็นความจริงทุกประการและสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร
(.....)

ชื่อสมาชิก _____ เลขทะเบียนที่ _____ หน่วย _____

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้สมัคร วันที่/...../.....



1.....
(.....)

2.....
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อด้านบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้สมัครจริง

.....พยาน.

.....พยาน.

ชื่อสมาชิก _____ เลขทะเบียนที่ _____ หน่วย _____

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้สมัคร วันที่/...../.....



1.....
(.....)

2.....
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อด้านบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้สมัครจริง

.....พยาน.

.....พยาน.

ชื่อสมาชิก _____ เลขทะเบียนที่ _____ หน่วย _____

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้สมัคร วันที่/...../.....



1.....
(.....)

2.....
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อด้านบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้สมัครจริง

.....พยาน.

.....พยาน.



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

เลขที่ 251 ถ.เทศบาล 2 ต.ในเมือง อ.เมือง จ. กำแพงเพชร 62000

โทร 0-5571-1115 , 0-5571-4191 E-mail coopkpp@hotmail.com

คำขอมีบัตรประจำตัวสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เลขที่บัตร.....

วันออกบัตร.....



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปีเดือน เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

เลขที่สมาชิก.....สังกัด / โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร สังกัดเขตพื้นที่การศึกษากำแพงเพชรเขต

ได้ทำคำขอยื่นต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เพื่อขอมีบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ ฯ
และได้แนบรูปถ่ายจำนวน 2 รูปมาพร้อมกับใบคำขอนี้และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ

ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ และเงินประเภทอื่นๆ นำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี บัตรประชาชนเลขที่.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์ที่บ้าน.....

รับราชการสังกัด/โรงเรียน.....ตำแหน่ง.....อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์

ครูกำแพงเพชร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือยินยอมฉบับนี้ไว้กับส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ในปัจจุบันและ

ในอนาคต ดังนี้

1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้างหรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน โดยให้หักเงินเดือน ณ ที่จ่ายได้

2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด แทนข้าพเจ้า

3. การหักเงินเดือน ค่าจ้างเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่าจะกรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด ก่อนเป็นลำดับแรก ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตราที่ 42/1

4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่ จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐหรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือนและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมใน หนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกับฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการต้นสังกัดที่มีหน้าที่หักเก็บเงินของข้าพเจ้าฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า ฉบับที่สามเก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สภกรณ์อ้อมทรัพย์ครุกำแพงเพชร จำกัค

หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสภกรณ์อ้อมทรัพย์ครุกำแพงเพชร จำกัค สมาชิกเลขที่.....รับราชการหรืองานประจำโรงเรียนหรือที่ทำการ.....อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสภกรณ์ ข้อ 38 ในกรณีนี้ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สภกรณ์จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผล และหรือเงินเฉลี่ยคืนค้างจ่าย เงินรับฝาก เงินสวัสดิการ รวมทั้งบรรดาทรัพย์สินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกแล้วแต่กรณีให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ของข้าพเจ้า และหรือให้มีหน้าที่จัดการพันธะต่าง ๆ รวมทั้งหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสภกรณ์อ้อมทรัพย์ครุกำแพงเพชร จำกัค นี้ โดยส่วนที่เหลือข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สภกรณ์จ่ายเงินแก่บุคคลรวมคน โดยให้แต่ละคนมีส่วนได้รับเท่า ๆ กันตามรายชื่อดังต่อไปนี้

1.....เกี่ยวข้องเป็น.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2.....เกี่ยวข้องเป็น.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

3.....เกี่ยวข้องเป็น.....ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา ลงชื่อ.....พยาน (.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้เขียนหรือพิมพ์ ลงชื่อ.....พยาน (.....) (.....)

หมายเหตุ 1. ผู้แสดงเจตนาต้องลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน 2. พยานทั้งสองคนต้องลงลายมือชื่อหนังสือแสดงเจตนาในขณะนั้น 3. ผู้เขียนหรือพิมพ์หรือพยานในหนังสือรวมทั้งคู่สมรสของผู้เขียนหรือพิมพ์หรือพยานในหนังสือแสดงเจตนา จะเป็นผู้รับประโยชน์ไม่ได้