



เลขทะเบียนสมาชิกสมทบ.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

เขียนที่.....สภกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด...
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสภกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....

เลขประจำตัวประชาชน

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย ชื่อ - สกุล คู่สมรส.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....กิ่งอำเภอ/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....

โทรศัพท์มือถือ.....กลุ่มเลือด.....E-mail address.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท

โดยเป็น บิดา/มารดา คู่สมรส บุตร (อายุตั้งแต่ 20 ปี ขึ้นไป) ของสมาชิกสภกรณ์

ชื่อ - สกุล.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสภกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสภกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบของสภกรณ์นี้ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกลงโทษทางวินัยไม่เป็นผู้ต้องโทษคดีอาญาและไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
- ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการ เห็นสมควรรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าให้แก่สภกรณ์ **สองร้อยบาท** และถือหุ้นครั้งแรกจำนวน.....**1,000**.....บาท

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรม ขอมอบเงินค่าหุ้น, เงินรับฝาก, เงินปันผล, เงินเฉลี่ยคืน แลดอกเบี้ยของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสภกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด ให้แก่บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นผู้รับผลประโยชน์

- (1).....
- (2).....
- (3).....

ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือแจ้งต่อสหกรณ์ ฯ เป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร หลักฐานในการสมัครมาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว คือ

(1) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ ซึ่งได้ลงลายมือชื่อรับรองเอกสารแล้ว

(2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ ซึ่งได้ลงลายมือชื่อรับรองเอกสารแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ไว้กับสหกรณ์ บัญชีเลขที่.....เพื่อความสะดวกต่อการชำระค่าหุ้นรายเดือน และหรือชำระหนี้ต่อสหกรณ์ฯซึ่งอาจมีต่อในภายหน้า และยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน และหรือชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯหักค่าหุ้น และหรือชำระหนี้ต่อสหกรณ์ฯ ที่ข้าพเจ้าต้องส่งชำระต่อสหกรณ์ฯ จาก นาย/นาง /นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ข้อ 6. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่ง ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....) ตัวบรรจง

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(ในกรณีผู้สมัครสมาชิกสมทบมีคุณสมบัติตามข้อ ก.)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....กิ่งอำเภอ/อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า ข้อความที่ นาย/นาง/นางสาว.....

ได้แสดงไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

คำรับรองสมาชิก (คนที่ 1)

เขียนที่...สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง /นางสาว.....

เลขประจำตัวสมาชิก.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....

จังหวัดกำแพงเพชร ขอรับรองว่า นาย/ นาง /นางสาว.....ที่ได้แสดงไว้

ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กล่าวไว้ในข้อบังคับ 48 (3) และสมควรเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(.....) ตัวบรรจง

คำรับรองสมาชิก (คนที่ 2)

เขียนที่...สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง /นางสาว.....

เลขประจำตัวสมาชิก.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....

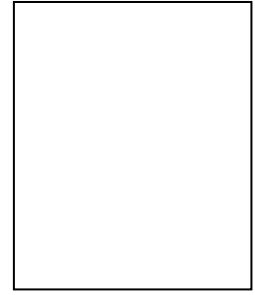
จังหวัดกำแพงเพชร ขอรับรองว่า นาย/ นาง /นางสาว.....ที่ได้แสดงไว้

ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กล่าวไว้ในข้อบังคับ 48 (3) และสมควรเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ คำรับรองของสมาชิกจะต้องเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เท่านั้น



ทะเบียนสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนสมาชิก.....
รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบ ตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....-..... ในคราวประชุมครั้งที่.....-...../.....-.....
เมื่อวันที่.....-.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวนเงิน.....200.....บาท
(.....สองร้อยบาทถ้วน.....) เมื่อวันที่.....ถือหุ้นครั้งแรก
จำนวนเงิน.....1,000.....บาท (.....หนึ่งพันบาทถ้วน.....)
เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....สมาชิกสมทบ (ผู้สมัคร)
(.....) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ).....พยาน ผู้รับรอง (คนที่ 1)
(.....) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ).....พยาน ผู้รับรอง (คนที่ 2)
(.....) ตัวบรรจง

ชื่อสมาชิก.....เลขทะเบียนที่.....หน่วย.....

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้สมัคร

วันที่...../...../.....



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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อด้านบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้นี้จริง

.....พยาน

.....พยาน

เสนอผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบหลักฐานของ (นาย,นาง,นางสาว).....

- ถูกต้อง
- ไม่ถูกต้อง

จึงเสนอมาเพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

หัวหน้าฝ่าย

(.....)

(นางธัญญาชญา รัตนศักดิ์นิธิ)

ความคิดเห็นและคำสั่ง

- ทราบ และนำเสนอที่ประชุม
- อื่น ๆ

ลงชื่อ

ผู้จัดการ

(นางมลชลิณา กิตติขจร)



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด
หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด
สมาชิกเลขที่.....รับราชการหรืองานประจำโรงเรียนหรือที่ทำการ.....
อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 38 ในกรณีที่ข้าพเจ้า
ถึงแก่กรรมในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผลและหรือเงินเฉลี่ยคืน
ค้างจ่าย เงินรับฝาก เงินสวัสดิการ รวมทั้งบรรดาทรัพย์สินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิก
แล้วแต่กรณีให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ของข้าพเจ้า และหรือให้มีหน้าที่จัดการพันธะต่างๆ รวมทั้งหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่
ในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด นี้ โดยส่วนที่เหลือข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์จ่ายเงินแก่บุคคล
รวม.....คน โดยให้แต่ละคนมีส่วนได้รับเท่าๆ กันตามรายชื่อดังต่อไปนี้

1).....เกี่ยวข้องกับ.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

2)เกี่ยวข้องกับ.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

3).....เกี่ยวข้องกับ.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

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

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

- หมายเหตุ** 1. ผู้แสดงเจตนาต้องลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
2. พยานทั้งสองคนต้องลงลายมือชื่อหนังสือแสดงเจตนาในขณะนั้น
3. ผู้เขียนหรือพิมพ์หรือพยานในหนังสือรวมทั้งคู่สมรสของผู้เขียนหรือพิมพ์หรือพยานในหนังสือแสดงเจตนา
จะเป็นผู้รับประโยชน์ไม่ได้