



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

-ล่าสุด 6/ม.ค./69-

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

1. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขณะนี้ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....สังกัด อบต. / ทต.
อำเภอ.....จังหวัด ศรีสะเกษ มีรายได้เดือนละ.....บาท โทร.....
2. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกขอถือหุ้นครั้งแรก จำนวน.....หุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท และขอส่งค่าหุ้นรายเดือน
จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท และจะปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบและมติต่างๆ ของสหกรณ์ทุกประการ
3. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังนี้.....
4. เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นหรือไม่ (....) เป็น สหกรณ์.....
(.....) ไม่เป็น

ชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้สมัคร

คำรับรองของสมาชิกและผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่า ข้อความตามที่คุณสมัครได้แถลงไว้ข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(.....)

พยาน

(.....)

ผู้บังคับบัญชา

ตำแหน่ง.....

คำอนุญาตของสามี / ภรรยา

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี/ภรรยาของ.....

ได้รับทราบข้อมูลตามใบสมัครนี้ตลอดแล้ว ข้าพเจ้าอนุญาตให้.....

ทำการต่างๆ ตามที่กล่าวนี้ทุกประการ

.....สามี/ภรรยา

สำหรับเจ้าหน้าที่

โดยมีมติ (....) อนุมัติ (....) ไม่อนุมัติ

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

.....เจ้าหน้าที่

...../...../.....

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

1. สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรข้าราชการ อย่างละ 1 ฉบับ
2. หนังสือรับรองเงินเดือน จำนวน 1 ฉบับ
3. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินเดือน จำนวน 1 ฉบับ
4. หนังสือรับรองการไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น จำนวน 1 ฉบับ
5. เอกสารประกอบอื่น ๆ เช่น สำเนาใบทะเบียนสมรส (กรณีเอกสารบัตรยังไม่มีเปลี่ยนแปลงนามสกุลตามคู่สมรส) สำเนาใบหย่า สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว , ชื่อสกุล เป็นต้น
6. ค่าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ + (สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ)

******หมายเหตุ กรณีมีคู่สมรสเซ็นยินยอมพร้อมแนบเอกสาร**

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาใบจดทะเบียนสมรส

เอกสารประกอบหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือใบสูติบัตร

เงินได้รายเดือน (บาท)	จำนวนเงินที่ต้องถือหุ้น (บาท)
ไม่เกิน 15,000 บาท	500
15,001 - 20,000	600
20,001 - 25,000	700
25,001 - 30,000	800
30,001 - 35,000	900
35,001 - 40,000	1,000
40,001 - 45,000	1,100
45,001 - 50,000	1,200
ตั้งแต่ 50,001 บาทขึ้นไป	1,300

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์กรปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

เลขที่...../25.....

เขียนที่.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล).....เบอร์โทร.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่สมาชิก..... (สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ อบต./เทศบาล.....ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่ข้าพเจ้าจึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ค่าเช่าบ้านหรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จบำนาญดำรงชีพ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน บำเหน็จ/บำนาญดำรงชีพ ที่ข้าพเจ้าจึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมส่งให้หักเงิน สหกรณ์ฯ ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้ผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่ได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ฯ

ข้อ 5. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายไปอยู่องค์การบริหารส่วนตำบลหรือหน่วยงานราชการอื่นข้าพเจ้ายินดีให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือหน่วยงานราชการที่ข้าพเจ้าย้ายสังกัดหักเงิน ตามข้อ ข้อ 3. ให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

หนังสือนี้ทำขึ้นสามฉบับมีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่ อบต./เทศบาล.....ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามส่งให้สหกรณ์ฯ ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
องค์กรปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด
ได้รับหนังสือยินยอมนี้แล้ว

เมื่อวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วนการคลัง)

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำยินยอม

(.....)

(ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วนการคลัง)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด

ทะเบียนประวัติสมาชิก

เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

1.ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว).....กรุปเลือด.....

ชื่อ – สกุล (ภาษาอังกฤษ) (Mr./Mrs./Miss.).....

2.เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....

3.ตำแหน่ง.....หน่วยงานสังกัด.....อัตราเงินเดือน.....วุฒิการศึกษา.....

4.ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

5.รับเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมครั้งที่...../.....วันที่.....วันที่ได้สิทธิเป็นสมาชิก.....

วันเริ่มปฏิบัติราชการ.....วันครบเกษียณอายุ.....

6.สถานภาพ.....ชื่อคู่สมรส.....บุตร จำนวน คน ดังนี้

6.1 ชื่อ-สกุล.....6.2ชื่อ-สกุล.....6.3ชื่อ-สกุล.....

7.ชื่อ-สกุลบิดา.....ชื่อ-สกุลมารดา.....

8.รายการทรัพย์สินที่ข้าพเจ้ามีอยู่ ดังนี้

8.1 อสังหาริมทรัพย์.....ราคาประมาณ.....บาท

8.2 ทรัพย์สิน อื่นๆราคาประมาณ.....บาท

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินทุนเรือนหุ้นรายเดือนครั้งแรกตั้งแต่วันที่ได้สิทธิการเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนอันที่จะปฏิบัติตามกฎหมายข้อบังคับระเบียบและมติต่าง ๆ ของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ

(ลายมือชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลายมือชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ).....พยาน

(.....)

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

เพื่อทำนิติกรรมต่างๆ กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
องค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

1.....

2.....

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อคู่สมรส

เพื่อทำนิติกรรมต่างๆ กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
องค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

1.....

2.....



แบบที่ สอ.อปท.ศก. ที่.....
เลขที่รับ.....
วันที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน

สมาชิกเลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัดอบต./ทต.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน

ดอกเบี้ย เงินสงเคราะห์และสวัสดิการต่าง ๆ รวมทั้ง เงินสินไหมทดแทนประกันชีวิตหรืออุบัติเหตุที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การ

ปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด ได้จัดทำร่วมกับบริษัทประกันภัย ตลอดจนทรัพย์สินหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับอยู่

ในขณะนี้หรือพึงมีขึ้นในภายหน้าให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด และให้บรรดาค่าส่งและ

หนังสือใดๆที่ข้าพเจ้าได้ทำขึ้นก่อนหน้านี้นี้เป็นอันสิ้นผลและถูกเพิกถอนโดยหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้ว ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัดตาม ภาระผูกพันที่มีต่อกัน ส่วนที่เหลือขอมอบให้กับบุคคลผู้มิมีนามตามลำดับหรือเงื่อนไขท้ายหนังสือฉบับนี้

ที่	ชื่อ - สกุลและเลขประจำตัว	ความสัมพันธ์	ที่อยู่(โดยละเอียด)	ให้ได้รับ(ร้อยละ)
1.	 		ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....	%
2.	 		ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....	%

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนตัวผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้ามิได้แสดงความจำนง เป็นหนังสือไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด ก็ขอให้ถือหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้เป็น สำคัญ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอดเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการและขอยืนยันว่า การตั้งผู้รับ โอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน สองคนเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ.....จริงและได้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์รวมทั้งลงลายมือชื่อ ข้างต้นไว้ต่อหน้าพยานในขณะที่มีสติสัมปชัญญะและสมบูรณ์ มิได้มีจิตพินเพื่อนหรือไม่สมประกอบแต่อย่างใด

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
ได้รับหนังสือและบันทึกไว้ในทะเบียนสมาชิกสหกรณ์แล้ว
ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่สหกรณ์)
(.....)
ทราบ
ลงชื่อ.....(ผู้จัดการสหกรณ์)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
ลงชื่อ.....ผู้เขียน/พิมพ์
(.....)

หมายเหตุ **คำแนะนำ/ข้อพึงระวังในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์**

1. ต้องทำเป็นหนังสือตามแบบที่กำหนดลงวัน เดือน ปี ในขณะที่ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
2. ผู้ที่สามารถทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ต้องมีอายุสิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไป ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ
3. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์มีสิทธิกำหนดการเผื่อตายเกี่ยวกับทรัพย์สินที่อาจได้มาในอนาคตได้
4. ถ้ามีการแบ่งแยกประโยชน์ให้บุคคลหลายคนก็ต้องระบุตัวทรัพย์สินให้แน่นอนว่าประสงค์จะยกให้แก่บุคคลใด
5. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์อาจเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลก็ได้ โดยต้องระบุให้ชัดเจน
6. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
7. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายมือชื่อนี้มีชื่อแทนลงลายมือชื่อโดยมีพยานสองคนรับรองก็ได้ แต่จะใช้แทนได้หรือเครื่องหมายอื่นลงแทนไม่ได้
8. พยานในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้
 - 8.1 เป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะแล้ว
 - 8.2 ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ
 - 8.3 ไม่เป็นบุคคลที่หูหนวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง
 - 8.4 ไม่เป็นผู้รับโอนประโยชน์ การลงนามเป็นพยานนั้น จะกระทำได้อีกโดยลงลายมือชื่อเท่านั้น จะใช้พิมพ์ลายมือชื่อหรือแทนได้หรือใช้ตราประทับไม่ได้
9. พยานสองคนนั้นต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือผู้รับโอนประโยชน์ไว้ในขณะนั้น
10. ในกรณีที่มีการระบุจำนวนใด ๆ เอาไว้ ควรมีการวงเล็บจำนวนนั้นเป็นตัวหนังสือเพื่อความชัดเจนไว้ด้วย
11. กรณีมีการขาด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นั้น ย่อมไม่สมบูรณ์ เว้นแต่ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และพยานสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย
12. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์ด้วย



หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน - อายุ.....ปี ที่อยู่ที่ติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด ในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ - นามสกุล เลขทะเบียนสมาชิก วันเดือนปีเกิด อายุ ตำแหน่ง สังกัด สถานที่ปฏิบัติงาน อัตรา เงินเดือน อายุงาน วันเกษียณอายุ อายุงานที่เหลือ สถานการณ์สมรส ชื่อคู่สมรส สลิปเงินเดือน และข้อมูลการต้องคดี

2. ประวัติการกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด ตลอดจนยอดหนี้คงค้าง แต่ละประเภท รายละเอียดการหักชำระหนี้รายเดือน ข้อมูลการขอกู้เงินที่อยู่ระหว่างการพิจารณา และ/หรือข้อมูลการขอกู้เงิน ที่ผ่านการอนุมัติแล้วแต่สมาชิกยังไม่ได้รับเงิน การขอกู้เงินที่ไม่ผ่านการอนุมัติพร้อมเหตุผลประกอบ ตลอดจนข้อมูลการค้างส่ง ชำระหนี้เพื่อรายงานต่อคณะกรรมการ หรือผู้กำกับ

3. ข้อมูลซึ่งเปิดเผยเป็นไปโดยถูกต้องตามกฎหมาย หรือตามคำสั่งของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องการเปิดเผยและ แลกเปลี่ยนข้อมูลดังกล่าวต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาให้กู้ยืมเงิน รวมทั้งเพื่อประโยชน์ในการทบทวนสินเชื่อ ต่ออายุสัญญา การบริหารและป้องกันความเสี่ยงจากการให้สินเชื่อของสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด และให้ถือว่าฉบับ สำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจาก หนังสือให้ความยินยอม ฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความ ยินยอมของข้าพเจ้า เช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)