



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้า นามสกุล

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ ปี (เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.....)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน เบอร์โทร

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้าง ซึ่งได้รับเงินได้รายเดือนประจำสังกัด

ในตำแหน่ง..... สังกัดหรือโรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดสุโขทัย

ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท หรือ ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกครูสภาและทำงานประจำใน

ตำแหน่ง..... โรงเรียน..... อำเภอ.....

จังหวัดสุโขทัย ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท (สำหรับโรงเรียนเอกชน)

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ไม่ว่ามีความรับผิดชอบจำกัดหรือไม่จำกัด

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิก ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ

ในอัตราเดือนละ.....บาท (ไม่น้อยกว่าร้อยละห้าของเงินได้รายเดือน)

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละรายคือชื่อและสำนักของเจ้าหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี, หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ, และเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบถ้วนทุกราย)

(1).....

.....

(2).....

.....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ฯ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 5. นั้น เป็นจำนวนเงินบาท

ในกรณีที่หนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สิน หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯโปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯนั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าถือหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด การชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 5. ด้วย

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับและมติของสหกรณ์ฯทุกประการ

ข้อ 10. ข้าพเจ้าทราบและยินยอมปฏิบัติตาม พรบ.การป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. 2542 และ พรบ.ป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้าย พ.ศ. 2556 โดยเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 32. และสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯนี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ..... อายุ..... สัญชาติ.....
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ
ดำเนินการชุดที่..... ในการประชุมครั้งที่..... วันที่.....
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก วันที่.....
ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการ และมติของสหกรณ์ทุกประการจึงได้
ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน
ณ วันที่.....

.....ลายมือชื่อสมาชิก
.....ลายมือชื่อพยาน
.....ลายมือชื่อพยาน

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

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



1.....ลายมือชื่อสมาชิก
2.....ลายมือชื่อสมาชิก
3.....ลายมือชื่อสมาชิก

ขอรับรองว่าลายมือชื่อนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้นี้จริง

.....พยาน
.....พยาน

เอกสารประกอบ 1. สำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. สำเนาภพ.7 หรือสำเนาสมุดประวัติ
4. คำสั่งบรรจุ 5. หนังสือยินยอมให้หักเงิน (เฉพาะหน่วยงานในสังกัด อปท.)
6. กรณีสังกัดโรงเรียนเอกชนต้องแนบสัญญาจ้างและสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกครูสภา

หนังสือยินยอม (เฉพาะหน่วยงานในสังกัด อปท.)
ตามบทบัญญัติในมาตรา ๔๒/๑ แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๒

ข้าพเจ้า สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด เลข
ทะเบียนสมาชิก ขอแสดงเจตนายินยอม ให้ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของรัฐ หรือนายจ้างใน
สถานประกอบการหรือหน่วยงานอื่น ที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่อยู่ หักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้า เพื่อ
ชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด ตามที่สหกรณ์ออม
ทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด แจ้งไป จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ทำที่ ☐ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด ☐

ให้ไว้ ณ วันที่

(ลงชื่อ) สมาชิกผู้ยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้อำนวยการกองคลัง

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้บริหารหน่วยงาน

(.....)

หมายเหตุ *มาตรา ๔๒/๑ แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๒**

มาตรา ๔๒/๑ เมื่อสมาชิกได้ทำความยินยอมเป็นหนังสือไว้กับสหกรณ์ ให้ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของรัฐ หรือนายจ้างใน
สถานประกอบการหรือหน่วยงานอื่นที่สมาชิกปฏิบัติหน้าที่อยู่ หักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่สมาชิคนั้น เพื่อ
ชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไป จนกว่าหนี้และภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป ให้
หน่วยงานนั้น หักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่หักไว้ให้นั้นให้แก่สหกรณ์โดยพลัน

การแสดงเจตนายินยอมตามวรรคหนึ่ง มีอายุถาวรคืนได้ เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

การหักเงินตามวรรคหนึ่ง ต้องหักให้สหกรณ์เป็นอันดับแรก ถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูก
หักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน
และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม