

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา/นายจ้าง

(ในกรณีผู้สมัครสมาชิกสมทบมีคุณสมบัติตามข้อ ก. หรือ ข.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....กิ่งอำเภอ/อำเภอ.....จังหวัด.....

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

ได้แสดงไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้บังคับบัญชา/นายจ้างของผู้สมัคร

การรับรองสมาชิกสมทบ

1. กรณีผู้สมัครสมาชิกสมทบมีคุณสมบัติตามข้อ ก. หรือ ข. ในใบสมัคร ให้มีสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด เป็นผู้รับรอง จำนวน 2 คน
2. กรณีผู้สมัครสมาชิกสมทบมีคุณสมบัติตามข้อ ค. ในใบสมัคร ให้บุคคลในครอบครัวที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด เป็นผู้รับรอง จำนวน 1 คน

คำรับรองของสมาชิก (คนที่ 1)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน โรงเรียนกิ่งอำเภอ / อำเภอ.....

จังหวัดยะลา ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ที่ได้แสดงไว้

ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กล่าวไว้ในข้อบังคับ ข้อ 46/2 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง (คนที่ 1)

(.....)

คำรับรองของสมาชิก (คนที่ 2)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน โรงเรียนกิ่งอำเภอ / อำเภอ.....

จังหวัดยะลา ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ที่ได้แสดงไว้

ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กล่าวไว้ในข้อบังคับ ข้อ 46/2 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง (คนที่ 2)

(.....)

ทะเบียนสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ชื่อ.....นามสกุล.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
 รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบ ตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในคราวประชุมครั้งที่...../
 เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ชำระค่าธรรมเนียมนำเข้า จำนวน.....บาท
 (.....) เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ถือหุ้นครั้งแรก จำนวนเงิน.....บาท (.....)
 เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้
 เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง (คนที่ 1)
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง (คนที่ 2)
 (.....)



สภาก่อตั้งออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506

สำนักงานเลขที่ 371-375 ถนนสิโรธร ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทรศัพท์ 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสาร 0-7324-4489

หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์สมาชิกสมทบ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ปัจจุบันข้าพเจ้าอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขอแสดงความจำนงให้

(1).....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้าน.....ถนน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

(2).....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้าน.....ถนน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

(3).....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้าน.....ถนน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

(4).....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้าน.....ถนน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

(5).....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้าน.....ถนน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

เป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามนัยข้อบังคับสภาก่อตั้งออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด ข้อ 11 และผลประโยชน์อื่นๆ ซึ่งข้าพเจ้าพึงได้รับจากการเป็นสมาชิกสมทบ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เว้นแต่เงินกองทุนตามระเบียบกองทุนสงเคราะห์สมาชิกผู้เสียชีวิตและทุพพลภาพ โดยยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักชำระหนี้สินทุกลักษณะ ซึ่งข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ฯ ไม่ว่าในฐานะใดๆ ก่อน

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

สิทธิประโยชน์
สมาชิกสมทบจะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

สมาชิกสมทบ **มีสิทธิ** ดังนี้

- ✓ สามารถซื้อหุ้นเพิ่มเมื่อใดก็ได้แต่ถือหุ้นได้ไม่เกิน 20,000,000 บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน) (ชำระรายเดือนได้ตั้งแต่ 500 บาท แต่ไม่เกิน 20,000 บาท/เดือน)
- ✓ ฝากเงินไว้กับสหกรณ์ได้ทุกประเภท วงเงินฝากทุกประเภทรวมกันไม่เกิน 20,000,000 บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)
- ✓ มีสิทธิ์กู้เงินไม่เกินร้อยละ 90 ของทุกเรือนหุ้น หรือเงินฝากที่สมาชิกสมทบบมีอยู่ในสหกรณ์ หรือไม่เกินร้อยละ 90 ของหลักประกันเงินกู้เงินฝากและทุกเรือนหุ้นรวมกัน
- ✓ มีสิทธิ์ได้รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์
- ✓ มีสิทธิ์รับบริการทางวิชาการและสวัสดิการตามที่คณะกรรมการกำหนด ยกเว้นกองทุนสงเคราะห์ฯ และเงินสงเคราะห์ฯ ชมรมสหกรณ์ออมทรัพย์ภาคใต้
- ✓ มีสิทธิ์เข้าร่วมประชุมใหญ่สามัญประจำปี

สมาชิกสมทบ **ไม่มีสิทธิ** ดังนี้

- ✗ ไม่มีสิทธิในเรื่องราวที่คณะกรรมการกำหนด
- ✗ ไม่มีสิทธิเป็นกรรมการ หรือผู้แทนสมาชิก หรือนับชื่อเป็นองค์ประชุมในการประชุมใหญ่ และการออกเสียงใดๆ ในสหกรณ์
- ✗ ไม่มีสิทธิค้ำประกันเงินกู้ของสหกรณ์ ยกเว้นการค้ำประกันที่ซื้อสังหาริมทรัพย์จดทะเบียนต่อสหกรณ์





สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

หน้า 8

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506

สำนักงานเลขที่ 371-375 ถนนสิโรธรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทรศัพท์ 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสาร 0-7324-4489

แบบ ป 2

แบบคำขอมิบัตรประจำตัวสมาชิกสมทบ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมิบัตรประจำตัวสมาชิกสมทบสหกรณ์

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว
 - บัตรเก่า
 - ภาพถ่ายบัตรเก่า
 - สำเนาหรือภาพถ่ายบันทึกแจ้งความสถานีตำรวจภูธร
 - เงินสด จำนวน 30 บาท

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เลขประจำตัวประชาชน(13 หลัก).....หมู่โลหิต.....รับราชการ หรือทำงาน

ในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....

จังหวัดยะลา เบอร์โทร.....มีความประสงค์ขอมิบัตรประจำตัวสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด ครั้งแรก แทนบัตรเก่าซึ่ง.....

ขอได้โปรดดำเนินการให้ตามความประสงค์ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ได้ตรวจสอบเป็นการถูกต้องแล้วเห็นสมควรออกบัตรให้ตามคำขอ

.....เจ้าหน้าที่

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

คำสั่งอนุมัติ

.....

ประธานกรรมการ

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

บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ออกบัตรสมาชิกสมทบ เลขที่...../.....

วันที่ออกบัตร...../...../.....



เลขที่/25.....

**หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้และข้อผูกพันอื่น
ซึ่งมีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครุยะลา จำกัด**

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....
หมู่ที่ ถนน ซอย ตำบล อำเภอ/เขต
จังหวัด..... เลขที่บัตรประชาชน รับราชการตำแหน่ง
หน่วยงาน/โรงเรียน..... สังกัดหน่วยงาน.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุยะลา จำกัด เลขทะเบียน มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ
ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้และข้อผูกพันอื่น ส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุยะลา จำกัด แทนข้าพเจ้า จึงทำ
หนังสือให้ความยินยอมไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครุยะลา จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "สหกรณ์" ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่ข้าพเจ้าพึง
ได้รับจากทางราชการ เพื่อส่งชำระหนี้ ค่าหุ้นหรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณีแทนข้าพเจ้าทุกเดือนตามจำนวนที่
สหกรณ์แจ้งในแต่ละเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการเพื่อชำระหนี้ ตามจำนวนที่สหกรณ์
แจ้ง และส่งเงินจำนวนนั้นให้แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่าจะกรณีใด ถัดจากหนี้ภาษีอากร
และการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมาย
ว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม (ถ้ามี)
ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ก่อนเป็นอันดับแรก ตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติ
สหกรณ์ พ.ศ. 2542 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

ข้อ 4. หนังสือยินยอมฉบับนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการ
ให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน เก็บไว้ที่สหกรณ์ 3 ฉบับ ไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง มิได้ถูกบังคับ ชูเชื้อแต่อย่างใด และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

สมาชิกเลขที่

ลงชื่อ ผู้รับคำยินยอม

(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจเบิกจ่ายเงินได้รายเดือนหรือเจ้าหน้าที่การเงินผู้ทำหน้าที่เบิกจ่ายเงินเดือน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่ง

สังกัด

ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินได้รายเดือนสมาชิกสหกรณ์ของ

นาย/นาง/นางสาว.....

เพื่อชำระค่าหุ้นและชำระหนี้ให้สหกรณ์ ฯ ตามที่สหกรณ์ ฯ ได้แจ้งหักในแต่ละเดือน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง