



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506

สำนักงานเลขที่ 371-375 ถนนสิโรธรस्ताบสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

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

ใบสมัครสมาชิกสามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ติดภาพถ่าย

1 นิ้ว 1 รูป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ

เรียน ประธานคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 2. สำเนาสลิปเงินเดือนปัจจุบัน (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 4. สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาในจังหวัดยะลา) | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 6. ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว | จำนวน 2 รูป |

ข้อ 1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ศาสนา.....

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

สถานที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้า เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำในตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วย/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อัตราเงินเดือน.....บาท เงินวิทยฐานะ.....บาท เงินรายได้อื่นๆ (ถ้ามี).....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ประเภทออมทรัพย์ ไม่ว่ามีความผิดชนิดจำกัด หรือไม่จำกัด

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความ จ่านงส่งค่าหุ้นรายเดือนในอัตราค่าหุ้น

เดือนละ.....บาท

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา และหรือเจ้าหน้าที่การเงิน หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า

//ข้อ 6...

(เฉพาะเจ้าหน้าที่ข้อมูล) เลขหน่วย..... หุ่น..... สมาชิกทะเบียนที่.....

ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าถือหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ฯ และยินยอมปฏิบัติตามความในข้อ 5 ด้วย

ข้อ 7. ปัจจุบันท่านเป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นอยู่หรือไม่

เป็น สมาชิกสหกรณ์..... ไม่เป็น

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับและมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

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

ขอรับรองว่า ตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่ง ผู้สมัคร ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 31 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

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

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ 3 ตัวอย่าง ต่อหน้าเจ้าหน้าที่แล้วดังนี้

1.....ตัวอย่างลงลายมือชื่อผู้สมัคร

2.....ตัวอย่างลงลายมือชื่อผู้สมัคร

3.....ตัวอย่างลงลายมือชื่อผู้สมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า ผู้สมัครรายนี้มีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะเป็นสมาชิกได้ จึงสมควรรับเข้าเป็นสมาชิก

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่/ผู้ตรวจเอกสาร
(.....)
...../...../.....



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา 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

หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์สมาชิกสามัญ

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

เป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามนัยข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด ข้อ 11 และผลประโยชน์อื่นๆ ซึ่งข้าพเจ้าพึงได้รับจากการเป็นสมาชิกสามัญ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เว้นแต่เงินกองทุนตามระเบียบกองทุนสงเคราะห์ สมาชิกผู้เสียชีวิตและทุพพลภาพ โดยยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักชำระหนี้สินทุกลักษณะ ซึ่งข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบ ต่อสหกรณ์ฯ ไม่ว่าในฐานะใดๆ ก่อน

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ครุยะลา 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

หน้า 4

แบบ ป 2

แบบคำขอมิบัตรประจำตัวสมาชิกสามัญ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมิบัตรประจำตัวสมาชิกสามัญ

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุยะลา จำกัด

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
เลขประจำตัวประชาชน(13 หลัก).....หมู่โลหิต.....รับราชการ หรือทำงาน
ในตำแหน่ง.....โรงเรียนหรือสถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....
จังหวัดยะลา เบอร์โทร.....มีความประสงค์ขอมิบัตรประจำตัวสมาชิกสามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครุยะลา จำกัด ครั้งแรก แทนบัตรเก่าซึ่ง.....

ขอได้โปรดดำเนินการให้ตามความประสงค์ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุยะลา 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. หนังสือยินยอมฉบับนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป 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