



ใบสมัครสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร

- () ไม่เคยเป็นสมาชิก
() เคยลาออกมาแล้ว.....ปี.....เดือน
() เคยถูกให้ออกมาแล้ว.....ปี.....เดือน
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ
...../...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....เดือน

วัน/เดือน/ปีเกิด.....บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์(สามารถติดต่อท่านได้).....สถานภาพ () โสด () สมรส () หม้าย () อื่น ๆ

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด นี้โดยตลอดแล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอใช้ถ้อยคำเป็นหลักฐานแก่สหกรณ์ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีอาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีรายได้เดือนละ.....บาท

ข้อ 2 ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ฯ อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้ยืมเงิน

ข้อ 3 ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์เงินค่าหุ้นเดือนละ.....หุ้น(หุ้นละ 10 บาท)เป็นเงินจำนวน.....บาท

และค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 50 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท(.....)

ข้อ 4 ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ แห่งนี้มาแล้ว และได้ลาออกเมื่อวันที่.....

ข้อ 5 ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ แห่งอื่นมาแล้วคือ.....

และได้ออกจากสหกรณ์นั้นแล้วเพราะ.....ตั้งแต่วันที่.....

ข้อ 6 ข้าพเจ้ากำลังเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ อื่นซึ่งมีข้อบังคับกำหนดให้โอนเงินค่าหุ้นและเงินกู้ที่สมาชิกมีอยู่ในสหกรณ์ นั้นมายังสหกรณ์นี้ได้ คือ ข้าพเจ้ากำลังเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์.....

ชำระหนี้คืนเป็นเงินเดือนละ.....บาท และดอกเบี้ยเป็นจำนวนเงิน.....บาท ซึ่งสหกรณ์นี้รับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นี้รับโอนเงินค่าหุ้นและภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ อื่น ตามวิธีการที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ฯ

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้เสนอหลักฐาน

6.1 ใบรับรองของสหกรณ์ฯ แห่งอื่นนั้นแสดงเงินทุนเรือนหุ้นและหนี้สินของข้าพเจ้า

6.2 คำยินยอมขอให้สหกรณ์ฯ นี้รับโอนเงินทุนเรือนหุ้นและหนี้ตามข้อ 6.1 ของข้าพเจ้า

ข้อ 7 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อ

ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ โปรดหักเงินซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายส่งให้สหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ 8 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบและมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ข้อ 9 ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอให้สหกรณ์ฯ จ่ายเงินหุ้นที่เหลือจากการชำระหนี้สินแล้ว(ถ้ามี) ให้แก่

9.1

9.2

9.3

(ลายมือชื่อผู้สมัคร)

คำอนุญาตของคู่สมรส

(กรณีผู้สมัครมีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า.....คู่สมรสของ.....
ได้ทราบข้อความตามใบสมัครนี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าอนุญาตให้.....
เข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ และทำการต่าง ๆ ตามที่กล่าวไว้ในใบสมัครทุกประการ ตลอดจนอนุญาตให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้เงิน
และการค้ำประกันเงินกู้ของสมาชิกอื่นกับสหกรณ์ฯ ได้ตลอดไปด้วย

.....คู่สมรส
.....พยาน
(.....)

คำอนุญาตของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ขอรับรองว่าตามความเห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่ง
ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในร่างข้อบังคับสหกรณ์ฯ
ข้อ 31 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ที่ตั้งขึ้นได้

.....
(.....)

ผู้รับรอง

ทะเบียนสมาชิก

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ประชุมครั้งที่/.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอมุขพินในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน
ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ลายมือชื่อสมาชิก.....
(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อพยาน.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้ผู้สมัคร และพยานลงลายมือชื่อในทะเบียนนี้ให้เรียบร้อยด้วย
(ลายมือชื่อสมาชิก หมายถึง ลายมือชื่อผู้สมัคร)

การออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์เพราะเหตุ.....ตั้งแต่วันที่.....
มติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมชุดที่..... ครั้งที่..... วันที่.....
สหกรณ์แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่..... วันที่.....

.....

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด