



ใบสมัครสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร

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

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประชาชน 3.ใบรับรองการจ่ายเงินเดือน

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

2. สำเนาทะเบียนบ้าน

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....เดือน วัน/เดือน/ปีเกิด.....

บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

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.....

ชำระหนี้สินเป็นเงินเดือนละ.....บาท และดอกเบี้ยเป็นจำนวนเงิน.....บาท ซึ่งสหกรณ์นี้รับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นี้รับโอนเงินค่าหุ้นและภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ อื่น ตามวิธีการที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ฯ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้เสนอหลักฐาน

6.1 ใบรับรองของสหกรณ์ฯ แห่งอื่นนั้นแสดงเงินทุนเรือนหุ้นและหนี้สินของข้าพเจ้า

6.2 คำยินยอมขอให้สหกรณ์ฯ นี้รับโอนเงินทุนเรือนหุ้นและหนี้ตามข้อ 6.1 ของข้าพเจ้า

ข้อ 7 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ โปรดหักเงินซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายส่งให้สหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ 8 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบและมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ข้อ 9 ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอให้สหกรณ์ฯ จ่ายเงินหุ้นที่เหลือจากการชำระหนี้สินแล้ว(ถ้ามี) ให้แก่

9.1เกี่ยวข้องเป็น.....

9.2เกี่ยวข้องเป็น.....

9.3เกี่ยวข้องเป็น.....

(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.

ข้าพเจ้าขอมผูกพันในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ 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

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

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

ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง..... หน่วยงาน..... และเป็น

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก..... มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่

ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้ง ให้ในแต่ละเดือนเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด เป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัด ส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)