

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	2	ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	1	ฉบับ
- เอกสารการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)	จำนวน	1	ฉบับ
- สลิปเงินเดือน (E-money)	จำนวน	1	ฉบับ
- คำสั่งบรรจุแต่งตั้ง	จำนวน	1	ฉบับ

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ	จำนวน	1	ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน	1	ฉบับ
- เอกสารการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)	จำนวน	1	ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์จากทางโรงพยาบาล (รัฐ/เอกชน) อายุไม่เกิน 1 เดือน	จำนวน	1	ฉบับ
- สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)	จำนวน	1	ฉบับ
- เอกสารผู้รับผลประโยชน์			
(สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร)	จำนวน	1	ฉบับ
(สำเนาทะเบียนบ้าน)	จำนวน	1	ฉบับ

หมายเหตุ ผู้รับผลประโยชน์สามารถมีได้มากกว่า 1 คน



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เอกสารยื่นพร้อมใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

1. สำเนาบัตรประจำตัว (2 ฉบับ)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (1 ฉบับ)
3. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี)
4. สลิปเงินเดือน (e-money) (1 ฉบับ)
5. ค่าส่งบรรจุแต่งตั้งฯ (1 ฉบับ)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว.....นามสกุล.....

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

เลขประจำตัวประชาชน ----

- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน(ภูมิลำเนา)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....

- ที่อยู่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....

- ที่อยู่จัดส่งเอกสาร (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในกล่องสี่เหลี่ยม)

ส่งไปตามที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ส่งไปตามที่อยู่ทำงาน

ส่งไปตามที่อยู่ที่ตั้งด้านล่างนี้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....

- โทรศัพท์มือถือ(สำหรับรับ SMS)..... E-Mail Address.....

- วันที่บรรจุแต่งตั้งเข้าปฏิบัติงาน วันที่..... เดือน พ.ศ.

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ชื่อคู่สมรส (ถ้ามี).....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ฯนี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ฯจึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (วัน / เดือน / ปีเกิด.....) น้ำหนัก.....ก.ก.

ส่วนสูง..... ซม. นับถือศาสนา.....กลุ่มเลือด.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการประจำ ลูกจ้างประจำ ซึ่งได้รับเงินได้รายเดือนประจำ
สังกัดหน่วยงาน หรือโรงเรียน.....ในตำแหน่ง.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดเชียงราย ได้รับเงินได้รายเดือน
(เงินเดือนและเงินเพิ่มค่าครองชีพ หรือเงินที่จ่ายควบกับเงินเดือน หรือค่าจ้างประจำซึ่งสมาชิกได้รับจากหน่วยงาน
ต้นสังกัด) จำนวน บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเชียงราย จำกัด หรือ
สหกรณ์ฯ อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์ฯ นี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน
ต่อสหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ.....บาท (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 4.00 ของเงินได้รายเดือน)
เป็นไปตามข้อบังคับ ข้อที่ 5 แต่ถ้าจะแสดงความจำนงส่งสูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ ก็ยอมเป็นการดี

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของ
แต่ละราย คือ ชื่อหน่วยงานของเจ้าหนี้, วันที่เป็นหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี,
หลักประกันที่ให้ไว้, จำนวนเงินต้นคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใด ให้ครบถ้วนทุกราย)

.....
.....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินสหกรณ์ฯ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้า
มีอยู่ดังกล่าวใน ข้อ 5. นั้น จำนวน.....บาท

ในกรณีที่มีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์จะกู้เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้นข้าพเจ้า
ขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้

.....

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้
รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ โปรดหักเงินจำนวนเงินสะสมรายเดือนและจำนวน
เงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลง
ลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จ
ภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด การชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้
ปฏิบัติตามความใน ข้อ 7. ด้วย

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับและมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

หมายเหตุ ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ต้องมีอายุไม่เกิน 50 ปีบริบูรณ์ในวันที่ยื่นเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด

ทะเบียนสมาชิก _____

ชื่อ..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....
รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่...../.....
วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก
วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็น
สำคัญ ต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิก.....
(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....
(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....
(.....)

บันทึกการพิจารณาของเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล	หัวหน้าฝ่าย/รองผู้จัดการฝ่าย	ผู้จัดการ
<input type="radio"/> ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว มีเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์	<input type="radio"/> มีคุณสมบัติครบถ้วน	<input type="radio"/> รับทราบ การรับเข้าเป็นสมาชิก สมทบ
<input type="radio"/> เห็นควรรับเข้าเป็นสมาชิกสมทบ	<input type="radio"/> รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบได้	<input type="radio"/> เห็นควรนำรายชื่อเสนอ ที่ประชุมคณะกรรมการ ดำเนินการ
(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลในระบบ/...../.....	(ลงชื่อ)/...../.....	(ลงชื่อ)/...../.....



เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ของโรงพยาบาลฉบับจริง
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์

เมื่อท่านสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ
แล้วภายในสามเดือน หากท่านไม่สมัคร
เป็นสมาชิกสมาคมฯ ถือว่าท่าน **สละสิทธิ์**

ใบสมัคร

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด

402 หมู่ 3 ถ.พหลโยธิน ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100 โทร.(053)703438

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว) อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. คู่สมรสชื่อ.....

(1) ดำรงตำแหน่ง หรือ ปฏิบัติหน้าที่.....
และเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด เลขที่สมาชิก.....

(2) ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....
ตำบล(แขวง).....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....ที่ทำงาน.....

(3) สถานที่ปฏิบัติงาน/ชื่อหน่วยงาน.....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... E-mail.....

ประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ โดยยินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ และขอชำระเงินดังนี้

- ก. ค่าสมัคร จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)
 - ข. ค่าบำรุง จำนวน 50 บาท/ปี (ห้าสิบบาทถ้วน)
 - ค. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)
- รวมทั้งสิ้น 250 บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สภกรณ์ออมทรัพย์
ครูเชียงราย จำกัด มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัคร

- () เป็นผู้มีความประพฤติถูกต้องครบถ้วนและ
- () ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน และ
- () ชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

มติที่ประชุม

ชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- () อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก
โดยจะเริ่มหักเงินสงเคราะห์ เดือน.....พ.ศ.
- () ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....นายกสมาคมฯ
(.....)



หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....

ตำบล(แขวง).....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....ที่ทำงาน.....

1. สถานภาพ

โสด

สมรส

หย่าหรือ หม้าย

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ สมาคมฯ พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้ โดยมอบให้ผู้รับผลประโยชน์ลำดับที่.....(นาย/นาง/นางสาว.....)เป็นผู้จัดการศพ

2.1.เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.2.เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

2.3.เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

กรณี ผู้ให้ความยินยอม มี ภาวะหนี้ กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงราย จำกัด ผู้รับผลประโยชน์ ยินยอมให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงรายจำกัด หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน โดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือ

เพื่อความสะดวกของข้าพเจ้าในการชำระเงินสงเคราะห์ต่อสมาคมฯซึ่งอาจมีต่อไปในภายหน้า ข้าพเจ้าประสงค์จะ ชำระเงินสงเคราะห์ต่อสมาคมฯ โดยวิธี

1. นำส่งด้วยตนเอง

2. หักผ่านบัญชีธนาคาร.....เลขบัญชี.....

3. ฝากเงินสงเคราะห์ไว้ล่วงหน้า จำนวน.....บาท

4. ให้หักเงินเดือน ณ ที่จ่ายจากต้นสังกัด

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาดังกล่าวเป็นไปด้วยความสมัครใจ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สมาคมฯ

(.....)

(.....)