



# ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

### ประเภท สมทบ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า ได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยแถลงเพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

**ข้อที่ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า**

ชื่อ / นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน            

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง

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

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

เป็น ( ) ลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานราชการ / พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง.....

ได้รับเงินเดือนจำนวน.....บาท (ไม่รวมเงินพึงได้อื่น)

( ) บิดา/มารดา, สามี/ภรรยา หรือ บุตร ของสมาชิกสามัญ

( ) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

( ) บุคคลทั่วไปบรรลุนิติภาวะ

ขอสะสมหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท (ไม่น้อยกว่า 200 บาทและไม่เกิน 30,000 บาท/เดือน)

วิธีจ่ายค่าหุ้น.....

วัตถุประสงค์ในการมาสมัครเป็นสมาชิก (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ความต้องการ)

( ) เพื่อซื้อหุ้น ( ) เพื่อกู้เงิน ( ) เพื่อฝากเงิน ( ) อื่นๆ

**ข้อที่ 2. พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้**

2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

2.2 สำเนาบัตรประจำตัว อสม.

2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน

ข้อ 3 . ข้าพเจ้าขอแถลงหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังนี้คือ ชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้ วันเดือนปีที่เป็นหนี้ จำนวนหนี้ตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกราย.....

ข้อ 4 . ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมส่งเงินสะสมหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น ด้วยตนเองภายในระยะเวลาที่กำหนด

ข้อ 5 . ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมจำนวน 50 บาท กรณีที่ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกสหกรณ์และลาออกครบหนึ่งปี โดยมีความประสงค์จะกลับมาสมัครเป็นสมาชิกใหม่ ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมจำนวน 200 บาท ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้ กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

**คำรับรองของสมาชิกสามัญสหกรณ์**

เขียนที่.....  
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามข้อกำหนดไว้ในข้อบังคับข้อสหกรณ์ข้อ 49 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ได้

ลงชื่อ.....  
(.....)

สมาชิกสหกรณ์เลขที่ (.....)

**คำรับรองของสมาชิกสามัญสหกรณ์**

เขียนที่.....  
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามข้อกำหนดไว้ในข้อบังคับข้อสหกรณ์ข้อ 49 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ได้

ลงชื่อ.....  
(.....)

สมาชิกสหกรณ์เลขที่ (.....)

## หนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ ว่าด้วยการยกทรัพย์สินและสิทธิพึงมีพึงได้

ในสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....เลขที่ประจำตัวประชาชน          

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....

ชอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ขอตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้วให้ทรัพย์สินอันประกอบด้วยเงินค่าหุ้น/เงินฝากและสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ที่มีอยู่ในปัจจุบัน และมีต่อไปในอนาคตให้ยกให้ผู้รับผลประโยชน์ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

- 1.....เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
- 2.....เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
- 3.....เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
- 4.....เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
- 5.....เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

โดยมีเงื่อนไขดังนี้  ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆกัน อื่นๆ.....

ขณะทำหนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้าทำด้วยความสมัครใจในขณะที่มีสติสัมปชัญญะและสุขภาพสมบูรณ์โดยข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคน

ลงชื่อ.....ผู้ตั้งผู้โอนผลประโยชน์  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)