



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ประเภท สามัญ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า ได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด โดยตลอดแล้วและเห็นชอบ ในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยแถลงเพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

ชื่อ / นามสกุล.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

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

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

มีบุตร/ธิดา.....คน (ใช้ประกอบการพิจารณาให้ทุนการศึกษา)

ชื่อบุตรคนที่ 1.....ปัจจุบันทำงาน/ศึกษาชั้น.....

ชื่อบุตรคนที่ 2.....ปัจจุบันทำงาน/ศึกษาชั้น.....

ชื่อบุตรคนที่ 3.....ปัจจุบันทำงาน/ศึกษาชั้น.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

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

สถานที่ปฏิบัติงานจริง.....แหล่งจ่ายเงินเดือน(จ.18).....

เป็น () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

E-mail address.....(รับข้อมูลข่าวสารสหกรณ์ฯ)

ได้รับเงินเดือนจำนวน.....บาท (ไม่รวมเงินพึงได้อื่น)

ขอสะสมหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท (ไม่น้อยกว่าร้อยละหกของเงินเดือนและไม่เกินเงินเดือน)

วัตถุประสงค์ในการมาสมัครเป็นสมาชิก (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ความต้องการ)

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

ข้อ 2. พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครดังนี้

 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าไม่ได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืม

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอแถมหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้คือ ชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้ วันเดือนปีที่เป็นหนี้ จำนวนหนี้ตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้น คงเหลือ จำนวนดอกเบี้ย ค่าชำระ และเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกราย.....

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินสะสมรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินรายได้ของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมจำนวน 50 บาท และเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น กรณีที่ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกสหกรณ์และลาออกครบหนึ่งปี โดยมีความประสงค์จะกลับมาสมัครเป็นสมาชิกใหม่ ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมจำนวน 200 บาท และเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น โดยคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามกำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 31 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

หนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ ว่าด้วยการยกทรัพย์สินและสิทธิพึงมีพึงได้
ในสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

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

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้วให้ทรัพย์สินอันประกอบด้วยเงินค่าหุ้น/เงินฝากและสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ที่มีอยู่ในปัจจุบันและมีต่อไปในอนาคตให้ยกให้ผู้รับโอนผลประโยชน์ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

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

(.....)