

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสมทบ

-สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ชุด
-สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด
-สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน 2 ชุด
-สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิกสามัญ จำนวน 2 ชุด



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด	() ฝ่ายอำนวยการฯ
รับเลขที่.....	() ฝ่ายการเงินฯ
.....	() ฝ่ายสินเชื่อฯ
มอบหมายงาน	() ฝ่ายข้อมูลฯ
ผู้จัดการสหกรณ์ฯ	() ฝ่ายบัญชี
วันที่.....	() ฝ่ายกฎหมาย

หมายเหตุ – ลายเซ็นในเอกสารใบสมัคร ฯ ต้องเหมือนกันทุกฉบับ

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ในฐานะเป็นผู้เข้าชื่อขอทะเบียนสหกรณ์ฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดเมื่อวันที่.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นสามี / ภรรยา / บุคคลในครอบครัวของ.....

ซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรีจำกัด ทะเบียนเลขที่สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดนนทบุรี

ข้อ 3. ปัจจุบันข้าพเจ้าประกอบอาชีพ.....อยู่เลขที่.....

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกสมทบ ในครั้งนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ

ในอัตราเดือนละ.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินดีและขอรับรองให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของสมาชิกสามัญของข้าพเจ้าที่ปฏิบัติงาน ณ ที่หักเงินรายได้รายเดือนของสมาชิก เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งสมาชิกสามัญของข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นี้ จากเงินได้รายเดือนของสมาชิกสามัญของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ด้วย

ข้อ 7. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้รับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบได้ และเมื่อได้จดทะเบียนสหกรณ์นี้ขึ้นแล้ว ข้าพเจ้าจะขอลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกสมทบ ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับของสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด การชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินดีและขอรับรองให้ปฏิบัติตามข้อ 6 โดยเคร่งครัดด้วย

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ทุกประการ ถ้าหากข้าพเจ้าฝ่าฝืนให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ตัดชื่อออกจากสมาชิกภาพได้ทันที

ผู้สมัคร

คำรับรองของสมาชิกสามัญ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด
ทะเบียนเลขที่..... ตำแหน่ง..... โรงเรียน / สังกัด

อำเภอ..... จังหวัดนนทบุรี

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด
ทะเบียนเลขที่..... ตำแหน่ง..... โรงเรียน / สังกัด

อำเภอ..... จังหวัดนนทบุรี

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

หมายเหตุ จำนวนผู้รับรอง ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ประเภทสหกรณ์ออมทรัพย์

ที่ตั้งสำนักงาน 776 ถนนรัตนธิเบศร์ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ชื่อ อายุ ปี สัญชาติ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ในการประชุมครั้งที่.....
วันที่

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรก วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในวันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ทุกประการ
จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน

ลายมือชื่อพยาน

รายการตำแหน่งและต้นสังกัด

วันที่	ตำแหน่งและต้นสังกัด	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า			



หนังสือยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า..... ทะเบียนเลขที่.....

รับราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง..... สังกัด / โรงเรียน

อำเภอ.....จังหวัดนนทบุรี ในฐานะสามี / ภรรยาของ

ซึ่งได้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสหภาพสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงินหักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์
ครูนนทบุรี จำกัด ตามใบเสร็จรับเงินการหักเงินชำระหนี้ ดังนี้

1. ค่าธรรมเนียมแรกเข้าเป็นสมาชิกสหภาพ 100.- บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)
2. เงินค่าหุ้นรายเดือนจำนวน.....บาท (.....) ทุกเดือน
3. เป็นเงินที่ชำระหนี้เงินกู้รายเดือน (ในกรณีที่สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้าได้กู้ยืมเงิน)

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิกสหภาพ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....



สภาก่อตั้งโรงพยาบาลนครพนม จำกัด
ฝ่ายอำนวยการ
เลขที่รับได้ที่.....
วันที่.....
ผู้รับ.....

**แบบหนังสือแสดงเจตนาผู้รับโอนประโยชน์
ตามข้อบังคับของสภาก่อตั้งโรงพยาบาลนครพนม จำกัด ข้อที่ 38**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นข้าราชการ.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด(กอง/โรงเรียน).....

กรม/อำเภอ.....กระทรวง/จังหวัด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ซึ่งเป็นสมาชิกสภาก่อตั้งโรงพยาบาลนครพนม จำกัด เลขทะเบียน.....ขอแสดงเจตนาผู้รับโอนประโยชน์

ตามข้อบังคับของสภาก่อตั้งโรงพยาบาลนครพนม จำกัด ข้อ 38 โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าประสงค์

ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าอันมีอยู่ในสภาก่อตั้งโรงพยาบาลนครพนม จำกัด

1. (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

2. (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

3. (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

4. (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

ในขณะที่ทำหนังสือนี้ข้าพเจ้า.....มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ และมีเจตนา

ที่จะตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามหนังสือฉบับนี้จริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/ผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/ผู้รับรอง

(.....)

ต้องเขียนด้วยลายมือสมาชิกเอง

ห้ามใช้พิมพ์ดีดพิมพ์

เอกสารประกอบของสมาชิกและทายาท

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

2. สำเนาทะเบียนบ้าน

(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อควรทราบ

1. สมาชิกจะต้องแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์คนหนึ่ง หรือหลายคนเป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบที่สหกรณ์ออมทรัพย์ ครุชนทบุรี จำกัด กำหนด และเสนอแต่งตั้งต่อสหกรณ์ฯ และหากมีความประสงค์จะกำหนดเงื่อนไข อย่างอื่นแล้ว ก็ให้ระบุไว้ในหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์
2. การแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ อาจถูกยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงได้และให้มีผลเมื่อสหกรณ์ฯ ได้รับไว้ ถูกต้องแล้ว
3. สหกรณ์ฯ จะถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ตามแบบพิมพ์ฉบับสุดท้ายที่ถูกต้องเป็นผู้รับโอนประโยชน์ของสมาชิก เอกสารใดๆ ที่ทำนอกแบบ สหกรณ์ฯ จะไม่รับพิจารณาเอกสารนั้น เว้นแต่จะได้มีคำพิพากษาว่าเป็นผู้รับโอนประโยชน์ ตามเอกสารนั้นเป็นผู้มีสิทธิตามกฎหมาย
4. ในกรณีที่สมาชิกถึงแก่กรรม โดยมีได้แต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ หรือผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดถึงแก่กรรม ก่อนที่สมาชิกถึงแก่กรรม สหกรณ์ฯ จะจ่ายผลประโยชน์ตามปกติให้แก่ผู้จัดการมรดกตามคำสั่งศาล ซึ่งต้องมีหนังสือรับรอง คดีถึงที่สุดมายื่นต่อสหกรณ์ฯ ด้วย
5. หากมีการชู้ด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงให้สมาชิกลงลายมือชื่อกำกับ และมีพยาน 2 คน รับรองลายมือชื่อ ของสมาชิกด้วย
6. พยานในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้
 - 6.1 เป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะแล้ว
 - 6.2 ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ
 - 6.3 ไม่เป็นบุคคลที่หูหนวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง
 - 6.4 ไม่เป็นผู้รับโอนประโยชน์

การลงนามพยานนั้น จะกระทำได้อีกโดยลงลายมือชื่อเท่านั้น จะใช้พิมพ์ลายนิ้วมือหรือแสกนได
หรือใช้ตราประทับไม่ได้