

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ยังไม่หมดอายุ)
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
3. สำเนาบัตรแสดงความเป็นบุคคลในครอบครัว  
ของสมาชิกสามัญ อาทิ คู่สมรส แสดงสำเนาทะเบียน  
สมรส หรือบิดา มารดา แสดงสำเนาทะเบียนบ้านของ  
สมาชิกสามัญ หรือบุตร แสดงสำเนาสูติบัตร หรือสำเนา  
ทะเบียนบ้านของผู้สมัคร / หนังสือรับรองสถานภาพจาก  
สถานศึกษาเอกชนที่สังกัด
5. กรณีประสงค์หักผ่านบัญชีธนาคาร (สามารถหักผ่าน  
บัญชีธนาคารกรุงไทย หรือ ธนาคารอื่นที่สหกรณ์ฯ หักได้)



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหภาพ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่เป็นสมาชิก.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....

ติดรูปถ่าย  
1 นิ้ว 1 รูป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด

ข้าพเจ้า..... บัตรประชาชนเลขที่..... อายุ.....ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน(ติดต่อได้) เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อเดือน..... บาท

ได้ทราบถึงข้อความในข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ประกาศของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่ง  
หมายของสหกรณ์จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสหภาพของสหกรณ์

1. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกลงโทษทางวินัย ไม่เป็นผู้ต้องโทษคดีอาญาและไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว

2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าเมื่อคณะกรรมการดำเนินการ เห็นสมควรรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหภาพ

ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าให้แก่สหกรณ์ 300 บาท ชำระค่าหุ้นตั้งแต่ครั้งแรกที่ได้เข้าเป็นสมาชิก  
และต้องส่งชำระค่าหุ้นไม่น้อยกว่า 50 หุ้น หรือไม่น้อยกว่า 500 บาทต่อเดือน หรือให้ถือหุ้นอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง  
โดยส่งชำระค่าหุ้นไม่น้อยกว่า 600 หุ้น หรือไม่น้อยกว่า 6,000 บาท ภายใน 60 วัน นับแต่วันประชุมใหญ่ประจำปี

3. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหภาพ จะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง  
และประกาศของสหกรณ์ทุกประการ

4. เมื่อข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรม ขอมอบเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนพร้อมดอกเบี้ย  
ของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด ให้แก่บุคคลที่ตั้งเป็นผู้รับโอนประโยชน์ และขอให้ถ้อยคำ  
เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. สถานภาพสมาชิก ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ..... เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อ 2. ปัจจุบัน (เลือกได้กรณีเดียวระหว่างเป็นบิดา มารดา สามี ภรรยา หรือบุตรของสมาชิกที่บรรลุนิติ  
ภาวะ / บุคคลในองค์กรหรือหน่วยงานที่ขาดคุณสมบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ32(3) ที่บรรลุนิติภาวะ)

2.1 ข้าพเจ้าเป็นบุคคลในครอบครัวสมาชิก ชื่อ.....

เลขทะเบียนสมาชิก..... สังกัด..... หน่วยอำเภอ.....

ในฐานะ คู่สมรส บิดา มารดา บุตร ที่อยู่.....

2.2 ข้าพเจ้าเป็นบุคคลในองค์กร หน่วยงาน.....  
หรือสถานศึกษา..... อำเภอ..... จังหวัดพัทลุง

**ข้อ 3.** ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะชำระค่าหุ้นเป็นรายเดือน ณ วันทำการสิ้นเดือน โดยชำระหัก ณ ที่จ่ายจากเงินได้รายเดือนของสมาชิกสามัญ ตามข้อ 2.1 หรือชำระค่าหุ้นโดยหักผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารอื่นที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด สามารถหักได้ หรือชำระผ่านบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด เลขบัญชีธนาคารกรุงไทย 908-1-02507-4 ต้องแจ้งการโอนเงิน(สลิป)

**ข้อ 4.** สมาชิกสมทบมีความประสงค์จะซื้อหุ้นเพิ่มนอกเหนือจากชำระเป็นรายเดือนแล้ว ต้องยื่นคำขอเป็นหนังสือและแจ้งวงเงินที่จะซื้อ โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการพิจารณา

**ข้อ 5.** ขอแสดงความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ นำเงินปันผลและเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้า เข้าบัญชีดังต่อไปนี้

5.1 เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

ชื่อบัญชี ..... เลขบัญชีธนาคาร ..... สาขา.....

5.2 เข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด ของข้าพเจ้า

ชื่อบัญชี ..... เลขบัญชี .....

**ข้อ 6.** ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก และสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่คณะกรรมการดำเนินการได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตาม

**ข้อ 7.** ถ้าข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงในเรื่อง ชื่อ สัญชาติ และที่อยู่ และย้ายสังกัด หรือพ้นจากตำแหน่ง ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบภายใน 15 วัน

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของสมาชิกสามัญ / ผู้อำนวยการ / ผู้บังคับบัญชา / บุคคลในองค์กรหรือหน่วยงาน จังหวัดพัทลุง  
กรณีบุคคลในครอบครัวสมาชิกสามัญ

☐ ข้าพเจ้า..... ทะเบียนสมาชิก.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... หน่วยอำเภอ..... จังหวัดพัทลุง

ขอรับรองว่าตามข้อความผู้สมัคร ซึ่งเป็นบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้าได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้  
เป็นความจริงทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ หัก ณ ที่จ่ายจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเป็นค่าหุ้นของสมาชิกสมทบ  
เป็นประจำทุกเดือนๆ ละ.....บาท ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง/ให้ความยินยอม  
(.....)

กรณีบุคคลในองค์กรหรือหน่วยงาน จังหวัดพัทลุง

☐ ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
องค์กร / หน่วยงาน ..... จังหวัดพัทลุง

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง  
(.....)

\*\*\*\*\*

ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคุณสมบัติและเอกสารถูกต้องเรียบร้อย จึงเห็นควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ  
คราวประชุมครั้งที่..... วันที่.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

\*\*\*\*\*

พิจารณาแล้วเห็นว่า

☐ สมควร ☐ ไม่สมควร ☐ อื่นๆ..... ให้เข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด

ลงชื่อ  
(.....)

ตำแหน่ง ผู้จัดการสหกรณ์  
วันที่ .....

ลงชื่อ  
(.....)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการดำเนินการ  
วันที่ .....



มติการประชุมคณะกรรมการ ชุดที่.....  
ครั้งที่...../.....วันที่.....

ทะเบียนสมาชิกสมทบ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด

ชื่อ..... อายุ..... ปี เลขทะเบียนสมาชิก.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... รับเข้าเป็นสมาชิก สมทบตามมติที่ประชุม  
คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... คราวประชุมครั้งที่..... วันที่.....  
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และ ชำระค่าหุ้นงวดแรกตามข้อบังคับสหกรณ์ วันที่.....  
ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์ และมติของ สหกรณ์ทุกประการ  
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

## หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน..... เลขทะเบียนสมาชิก..... สังกัด.....

ปัจจุบันที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์ติดต่ได้ที่.....

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ขอตั้งให้บุคคลที่มีรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์

1..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น.....

2..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น.....

3..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น.....

4..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น.....

5..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น.....

เป็นผู้รับเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในงบการเงินสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด และยินยอมให้สหกรณ์ฯ นำเงินดังกล่าวหักลบกลบหนี้ที่ต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ฯ ก่อนทั้งยินยอมให้สหกรณ์ฯ กั้นเงินผลประโยชน์ซึ่งบุคคลข้างต้นมีสิทธิได้รับเป็นประกันหนี้ในฐานะที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันด้วย โดยมีเงื่อนไขการแบ่งผลประโยชน์ดังนี้

1.1 สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา

1.4 ปู่ ย่า ตา ยาย

1.2 พี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน

1.5 ลูก ป้า น้า อา

1.3 พี่น้องร่วมบิดา หรือมารดาเดียวกัน

1.6 ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ถ้าไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัคร ให้จ่ายเงินดังกล่าวให้แก่บุคคลตามลำดับ ก่อนหลัง โดยผู้อยู่ลำดับก่อนยอมตัดสิทธิผู้อยู่ลำดับหลัง แต่ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้แบ่งเงินให้แก่ทุกคนในสัดส่วนที่เท่ากัน

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... สมาชิก  
(.....)

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้จริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยาน

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ

1. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรของทางราชการของผู้รับโอนประโยชน์
2. ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์