

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรข้าราชการ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุดและย้อนหลัง 3 เดือน
5. คำสั่งย้าย
6. ส่งเอกสารภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน



สมาชิกโอน

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
(กรณีโอนมาจากสหกรณ์อื่น)
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด**

รหัส..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี กรุ๊ปเลือด..... เลขประจำตัวประชาชน.....
มีความประสงค์ขอโอนสภาพการเป็นสมาชิกจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครู.....จำกัด มาเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด โดยขอให้ถ้อยคำ เพื่อเป็นหลักฐาน ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้รับคำสั่งย้ายมาปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง มีเงินเดือนประจำ เดือนละ.....บาท

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ย้ายมาจาก สหกรณ์ออมทรัพย์ครู.....จำกัด
มีหุ้นบาท มีหนี้เงินกู้ จำนวนเงิน.....บาท

ข้อ 3. ในการดำเนินการขอโอนสภาพการเป็นสมาชิก มาเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด ข้าพเจ้า
ขอแสดงความจำนงค์เงินค่าหุ้นรายเดือนตั้งแต่เดือนแรกเข้าเป็นสมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด
ว่าด้วยการถือหุ้น พ.ศ. 2565 ตามอัตรากำหนดไว้ในการถือหุ้น เดือนละ.....หุ้น
เป็นเงิน.....บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 300 บาท

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์ให้ได้รับเงินช่วยเหลือต้องไม่เกินมูลค่าหุ้นที่ชำระแล้ว
ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด ว่าด้วยเงินกองทุนสวัสดิการสมาชิก พ.ศ. 2566 แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ 2)
พ.ศ. 2567 และระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด ว่าด้วยกองทุนช่วยเหลือสมาชิก พ.ศ. 2566 แก้ไขเพิ่มเติม
(ฉบับที่2) พ.ศ. 2567 ในอัตราที่ได้กำหนดไว้ในระเบียบทั้ง 2

ข้อ 5. ถ้าหากข้าพเจ้า ได้รับอนุมัติ ให้ขอโอนสภาพการเป็นสมาชิกระหว่างสหกรณ์แล้วข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตาม
ข้อบังคับ ระเบียบ มติ คำสั่ง ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด ทุกประการ และเป็นผู้ดำเนินการแทนข้าพเจ้าโดยเสรีจลัน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....
ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัคร ได้แสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามข้อบังคับของ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด พ.ศ. 2565 ข้อ 32 และควรรับเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด

ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียน.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่...../.....
วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก
วันที่.....ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของ
สหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน

รายการเงินได้ และเงินค่าหุ้นรายเดือน

วันที่	เงินได้รายเดือน (บาท)	เงินค่าหุ้นรายเดือน (บาท)	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า			

การออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์เพราะเหตุ..... ตั้งแต่วันที่.....
มติคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุม ครั้งที่/..... วันที่.....
สหกรณ์แจ้งให้ทราบ ตามหนังสือที่ วันที่.....



ตัวอย่างลายมือชื่อ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพัทลุง จำกัด

ชื่อ..... สกุล..... ทะเบียน.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

โรงเรียน / หน่วยงานเงินเดือน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อสมาชิก

ลายมือชื่อผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง