

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

เอกสารประกอบการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ผู้ยื่นใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ จะต้องมียกเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วนแล้วเท่านั้น จึงจะนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการพิจารณาอนุมัติรับเป็นสมาชิก ประกอบด้วย

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
- 2. สำเนาทะเบียน
- 3. สำเนาคำสั่งการบรรจุ
- 4. สำเนาคำสั่งโอน – ย้าย 5. สำเนาสัญญาจ้างพนักงานราชการ
- 6. สำเนาบัตรสมาชิกครูสภา สำหรับผู้สมัครที่อยู่ในโรงเรียนเอกชนในจังหวัดพังงา หรือสำนักงาน สกสศ.จังหวัดพังงา
- 7. สลิปเงินเดือน

โปรดกรอกข้อมูลตามความเป็นจริง

- ปัจจุบันเป็นสมาชิกสหกรณ์.....
- มีหุ้น.....บาท หนี้.....บาท
 () อยู่ระหว่างดำเนินการขอโอนสมาชิก () ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น

หมายเหตุ

<p>ข้อบังคับข้อ 6 การถือหุ้น</p> <p>สมาชิกทุกคน ต้องชำระเงินค่าหุ้นเป็นรายเดือน ตั้งแต่เดือนแรกที่เข้าเป็นสมาชิก ตามอัตราส่วนของจำนวนเงินได้รายเดือนของคน ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์</p> <p>สมาชิกที่ประสงค์จะซื้อหุ้นเพิ่มนอกจากซื้อเป็นรายเดือนแล้ว ต้องยื่นคำขอเป็นหนังสือ และเมื่อคณะกรรมการดำเนินการพิจารณาถึงการดำเนินการของสหกรณ์แล้ว อาจไม่อนุญาตให้ซื้อหุ้นเพิ่ม หรือซื้อตามจำนวนที่คณะกรรมการดำเนินการอนุญาตได้</p> <p>เงินได้รายเดือนตามความในวรรคแรก หมายถึง เงินเดือน และเงินเพิ่ม ค่าครองชีพ หรือเงินที่จ่ายควบกับเงินเดือน หรือค่าจ้างประจำ ซึ่งสมาชิกได้รับจากหน่วยงานเจ้าสังกัด และ หมายถึงบ้านญาติตามกฎหมายว่าด้วยบ้านญาติ ซึ่งสมาชิกได้รับจากทางราชการด้วย</p>	<p>ข้อบังคับข้อ 32 คุณสมบัติของสมาชิก</p> <p>สมาชิกต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) เป็นผู้มีสัญชาติไทย (2) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ (3) เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ (4) เป็นผู้มีประพฤติและนิสัยดีงาม (5) เป็นผู้มีสถานภาพดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> (5.1) เป็นข้าราชการครู หรือนุเคราะห์ทางการศึกษา หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำนาญหรือพนักงาน หรือพนักงานราชการ หรือลูกจ้างประจำสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งปฏิบัติงานและรับเงินเดือนอยู่ในท้องที่จังหวัดพังงา หรือ (5.2) เป็นสมาชิกครูสภา ซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในสถานศึกษาเอกชนในท้องที่จังหวัดพังงา หรือเป็นพนักงาน หรือเจ้าหน้าที่ในสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา หรือ (5.3) เป็นพนักงานของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด หรือเป็นพนักงานของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ที่สหกรณ์เป็นผู้ก่อตั้ง (6) มิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน <p>อนึ่ง บุคคลใดที่เป็นสมาชิกอยู่ก่อนข้อบังคับนี้บังคับใช้ ให้ดำรงความเป็นสมาชิกอยู่ต่อไป</p>
--	--



เลขทะเบียนสมาชิก

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เขียนที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ที่อยู่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า

กรณีสมรส คู่สมรส ชื่อ..... เป็นสมาชิกเลขที่..... ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับและประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด โดยตลอด และเห็นชอบ
ในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึงสมัครเข้าเป็นสมาชิกและขอให้ถือย่คำไว้เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ ข้อ 32 ของข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา
จำกัด ทุกประการ

ข้อ 2. ข้าพเจ้าปฏิบัติงาน

ข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษา ในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ตำแหน่ง.....

สมาชิกครูสภา ซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในสถานศึกษาเอกชน ตำแหน่ง.....

อื่นๆ ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงเรียน/หน่วย.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือน) เป็นเงิน.....บาท

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกในครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์
ในอัตรา.....บาท (อย่างน้อย 500 บาท เป็นไปตามระเบียบฯ ข้อ 6)

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้
รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักเงินค่าหุ้นรายเดือน และเงินงวดชำระหนี้
ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อใน
ทะเบียนหุ้นสมาชิก ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือน โดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนในวันจ่ายเงินได้
รายเดือน นับแต่คณะกรรมการอนุมัติ

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด
ทุกประการ

ข้อ 7. พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานคือ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวของข้าพเจ้า
และเอกสารอื่น ๆ ที่สหกรณ์กำหนด มาด้วยแล้ว

หมายเหตุ
ผู้สมัครจะต้องลงลายมือชื่อตนเอง ส่วนที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

*ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด หน่วย/โรงเรียน..... ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และ ตามที่ข้าพเจ้าได้สอบข้อความซึ่งระบุในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ
1. ผู้สมัครที่สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ต้องให้ผู้บังคับบัญชาเป็นผู้รับรอง
 2. ผู้สมัครที่สังกัดโรงเรียนเอกชน ต้องให้ผู้จัดการโรงเรียนรับรอง

ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติของคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรก วันที่.....

ข้าพเจ้าขอมผูกพัน ในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้ เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

*ลายมือชื่อสมาชิก.....

(.....)

*ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

*ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

หมายเหตุ

ผู้สมัครจะต้องลงลายมือชื่อตนเอง และพยาน ส่วนที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
 ได้รับหนังสือและบันทึกไว้ในทะเบียนสมาชิกสหกรณ์แล้ว
 ลงชื่อ.....พนักงานสหกรณ์
 (.....)
 ลงชื่อ.....ผู้จัดการสหกรณ์
 (.....)



ทำที่.....
 วันที่.....

หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์
 สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ข้าพเจ้า.....บัตรประชาชน - - - -

สมาชิก สอ.ครูพังงา จำกัด เลขทะเบียนที่..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....
 หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... มีถือ.....

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินประกันชีวิต รวมทั้งสิทธิหรือประโยชน์อื่นใด ที่ข้าพเจ้า
 พึงจะได้รับอยู่ในขณะนี้หรือพึงมีขึ้นในภายหน้า และให้บรรดาค่าส่งและหนังสือใด ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ทำขึ้นก่อนหน้านี้เป็นอันสิ้นสุดและถูกเพิกถอน โดยหนังสือ
 ฉบับนี้ทั้งหมดมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้ว ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ดำเนินการตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน ทั้งในฐานะผู้กู้ หรือใน
 ในฐานะผู้ค้ำประกัน ชำระหนี้สินที่มีต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นครบถ้วนเสียก่อน ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคลผู้มิมีนามตามลำดับ หรือตามเงื่อนไขดังนี้

ชื่อ-สกุล และเลขบัตรประชาชน	ความสัมพันธ์	ที่อยู่โดยละเอียด	ให้ได้รับร้อยละ/ หรือเท่าๆกัน /จำนวน (โปรดระบุ)
ชื่อ..... <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>			
ชื่อ..... <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>			
ชื่อ..... <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>			
ชื่อ..... <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>			
ชื่อ..... <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>			

รายละเอียดอื่นๆ เพิ่มเติม/ข้อยกเว้น.....

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนตัวผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้ามิได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือไว้ต่อ
 สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ก็ขอให้ถือหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้เป็นสำคัญ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอด เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ และขอยืนยันว่า การตั้งผู้รับ
 โอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยานสองคนเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์
 (.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของข้าพเจ้าจริง และได้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์รวมทั้ง ลงลายมือชื่อข้างต้นไว้ต่อหน้าพยานในขณะที่มี
 สติสัมปชัญญะสมบูรณ์มิได้มีจิตพินเพื่อนหรือไม่สมประกอบแต่อย่างใด

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)
 สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)
 สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

หมายเหตุ คำแนะนำ/ข้อพึงระมัดระวังในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

๑. ผู้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
 ๒. ผู้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายพิมพ์นิ้วมือแทนลงลายมือชื่อ โดยมีพยานสองคนรับรองก็ได้
 ๓. พยานในหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องเป็นผู้บรรลุนิติภาวะ ไม่วิกลจริต/เสมือนไร้ความสามารถ ไม่เป็นคนหูหนวกหรือตาบอดทั้งสองข้าง และต้องไม่ใช่ผู้รับโอนประโยชน์ และการลงนามเป็นพยานนั้น จะกระทำได้อีกโดยลงลายมือชื่อเท่านั้น
 ๔. ผู้รับโอนประโยชน์อาจเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลก็ได้
 ๕. ถ้ามีการแบ่งแยกประโยชน์ให้บุคคลหลายคน ต้องระบุตัวทรัพย์สินและจำนวนให้ชัดเจนว่าประสงค์จะยกให้บุคคลใด จำนวนเท่าใด
 ๖. ในกรณีที่มีการระบุจำนวนใดๆเอาไว้ควรมีการวงเล็บจำนวนนั้นเป็นตัวหนังสือเพื่อความชัดเจนไว้ด้วย
 ๗. กรณีมีการชู้ต ลบ ชิดฆ่า ตก เต็ม แก้วไข เปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นั้น ย่อมไม่สมบูรณ์ เว้นแต่ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้และพยานสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยาน ด้วย
 ๘. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน ของตนเองและของผู้รับโอนประโยชน์ด้วย (เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของท่าน)
-