

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาทำบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. หลักฐานการแสดงคนว่าเป็น บิดา-มารดา
คู่สมรสของสมาชิก



เลขทะเบียนสมาชิก

ใบสมัครสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ข้าพเจ้า..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
ที่อยู่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพปัจจุบัน โสด สมรส หม้าย หย่า
เป็น คู่สมรส บุตรซึ่งบรรลุนิติภาวะ บิดา มารดา **ของสมาชิกชื่อ**.....
เลขทะเบียนสมาชิก.....

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับตามประกาศของสหกรณ์ครูพังงา จำกัด โดยตลอด เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้
จึงสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ และขอให้ถือยกค่าไว้เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ ข้อ 34 ของข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ทุกประการ

ข้อ 2. ข้าพเจ้าประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินเดือน เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงซื้อหุ้นครั้งแรก จำนวน.....หุ้น(หุ้นละ10บาท)
เป็นจำนวนเงิน.....บาท (อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตรา ซึ่งกำหนดในระเบียบของสหกรณ์ 2,000.- บาท)

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามีทรัพย์สินและหนี้สิน ดังนี้

ก. ทรัพย์สิน

1..... 2.....

ข. หนี้สิน

1..... 2.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้าจะลงชื่อในทะเบียนหุ้นสมาชิก ชำระ
ค่าธรรมเนียมแรกเข้าและ เงินค่าหุ้นให้เสร็จภายใน 15 วัน นับตั้งแต่คณะกรรมการอนุมัติ

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ทุกประการ

ข้อ 7. พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานคือ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชนของข้าพเจ้า และหลักฐานอื่น ๆ ที่
เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองคุณสมบัติ

(สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด รับรองอย่างน้อย 2 คน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....

ขอรับรองว่า.....ผู้สมัครเป็นสมาชิกสมทบ เป็นผู้มีความสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ
และระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
สมาชิกเลขที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
สมาชิกเลขที่.....

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติของคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นครั้งแรกวันที่.....

ข้าพเจ้าขอมผูกพันในอันที่จะปฏิบัติตามมติ ประกาศ ระเบียบ และข้อบังคับ ของสหกรณ์ทุกประการจึง ได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....
(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....
(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....
(.....)

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. กรณีมีการชดเชย ลบ ชิดฆ่า ตก เต็ม แก้อไข เปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นั้น ย่อมไม่สมบูรณ์ เว้นแต่ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้และพยานสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยาน ด้วย
 ๘. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน ของตนเองและของผู้รับโอนประโยชน์ด้วย (เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของท่าน)
-