

**เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก**

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้สมัครและคู่สมรส 1 แผ่น
- 2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครและคู่สมรส 1 แผ่น
- 3. สำเนาบัตรข้าราชการผู้สมัคร 1 แผ่น
- 4. สลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย 1 ชุด
- 5. สำเนาทะเบียนสมรส 1 แผ่น
- 6. ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลรัฐบาล 1 แผ่น



**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก**

**สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ประเภทสามัญ**

**เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด**

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....บ้าน.....ถนน.....  
 หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
 ได้ทราบข้อความ ละเงื่อนไขในข้อบังคับสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ ให้ถ้อยคำ  
 เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

**ข้อมูลทั่วไป**

- 1. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน อายุครบ 60 ปี  
 ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เลขที่บัตรประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 2. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....สังกัด.....  
 อำเภอ.....จังหวัดเลย ที่ตั้งเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัดเลย รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ได้รับเงินเดือน.....บาท สถานภาพ  
 โสด  สมรส  หย่าหรือหม้าย
- 3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับของสหกรณ์นี้ ทุกประการ และข้าพเจ้า  ไม่เคยเป็นสมาชิก  
 เคยเป็นสมาชิกมาก่อน และลาออกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- 4. ถ้าข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงในเงื่อนไขต่าง ๆ ดังนี้
  - 4.1 การส่งค่าหุ้นให้สหกรณ์หักเป็นรายเดือน ๆ ละ.....บาท (ต้องไม่ต่ำกว่าขั้นต่ำที่กำหนดในระเบียบ)
  - 4.2 ในการส่งค่าหุ้นครั้งแรก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ชำระค่าหุ้น.....บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้า.....บาท
  - 4.3 กรณีเป็นการรับโอนสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะกู้เงินจากสหกรณ์เพื่อชำระหนี้สหกรณ์เดิมจำนวนเท่ากับยอดหนี้  
 ที่มีอยู่ ณ วันทำสัญญากู้เงิน **และยอมรับเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ**
  - 4.4 ข้าพเจ้ายินยอม และร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า โปรดหักเงินค่าหุ้นรายเดือน  
 และเงินงวดชำระหนี้ที่ส่งต่อสหกรณ์ หรือหนี้สินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีพันธะอยู่ต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือน หรือเงินอื่น  
 ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ
  - 4.5 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ ของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ได้บังคับบัญชา  
 ของข้าพเจ้า และมีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับ และข้อความที่แถลงไว้  
 เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

**การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่**

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครดังกล่าวแล้ว เห็นควรดังนี้  
 รับเข้าเป็นสมาชิก  สามัญ  ไม่ควรรับเป็นสมาชิกสามัญ  
 เพราะขาดคุณสมบัติคือ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

**ความเห็นผู้จัดการ**  ควรรับ  ไม่ควรรับ

(ลงชื่อ).....

**ความเห็นประธาน**  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....



## ทะเบียนสมาชิก

สภกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

1. ชื่อ..... วัน.เดือน.ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี อายุครบ 60 ปี ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ที่อยู่เลขที่.....บ้าน.....ถนน.....หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดเลย รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

3. ที่ทำงาน.....ถนน.....หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดเลย รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

4. รับเข้าเป็นสมาชิกโดย  การอนุมัติของประธาน  มติที่ประชุมกรรมการเมื่อ.....

ชำระค่าทำเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นครั้งแรกเมื่อ วันที่.....ได้เลขทะเบียนที่

ข้าพเจ้ายอมรับ และจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสภกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิก (1).....(2).....(3).....

ลายมือชื่อพยาน.....(สมาชิกทั่วไป)

ลายมือชื่อพยาน.....

### การออกจากสภกรณ์

ให้ออกเมื่อวันที่.....ด้วยเหตุ  ลาออกโดยสมัครใจ

ให้ออกโดยมติกรรมการ เหตุเพราะ.....

ได้จำหน่ายออกจากทะเบียนสมาชิกแล้วเมื่อ วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สภกรณ์

(.....)

### ข้อมูลสมาชิกกรณีโอนจากสภกรณ์อื่น / หรือย้ายมาจากจังหวัดอื่น

1. สภกรณ์เดิม.....จังหวัด..... เป็นสมาชิกมาแล้ว.....งวด

มีหุ้น จำนวน.....บาท หนี้สามัญจำนวน.....บาท พิเศษ จำนวน.....บาท

อื่น ๆ ระบุ.....จำนวน.....บาท

2. สังกัด / โรงเรียนที่ย้ายมา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(ลงชื่อ).....

(.....)



## หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....บ้าน.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดเลย รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดเลย รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

1. สถานภาพ  โสด  
 สมรส คู่สมรส ชื่อ.....  
 หย่า หรือ หม้าย

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด พึงจ่าย โดยจ่ายให้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด เท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรกส่วนที่เหลือมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้

- 2.1.....  
2.2.....  
2.3.....  
2.4.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใด ๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

3. ข้าพเจ้าในฐานะสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด (สสอ.ครูเลย) ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หักเงินค่าสมัครแรกเข้า ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ศพตามที่เรียกเก็บตั้งแต่นั้นเป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน(เจ้าหน้าที่สหกรณ์)

(.....)

