



ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย 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.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

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

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

4. รับเข้าเป็นสมาชิกโดย การอนุมัติของประธาน มติที่ประชุมกรรมการเมื่อ.....

ชำระค่าทำเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นครั้งแรกเมื่อ วันที่.....ได้เลขทะเบียนที่

ข้าพเจ้ายอมรับ และจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

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

ลายมือชื่อพยาน.....(สมาชิกทั่วไป)

ลายมือชื่อพยาน.....

การออกจากสหกรณ์

ให้ออกเมื่อวันที่.....ด้วยเหตุ ลาออกโดยสมัครใจ

ให้ออกโดยมติกรรมการ เหตุเพราะ.....

ได้จำหน่ายออกจากทะเบียนสมาชิกแล้วเมื่อ วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ข้อมูลสมาชิกกรณีโอนจากสหกรณ์อื่น / หรือย้ายมาจากจังหวัดอื่น

1. สหกรณ์เดิม.....จังหวัด..... เป็นสมาชิกมาแล้ว.....งวด

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

อื่น ๆ ระบุ.....จำนวน.....บาท

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

(ลงชื่อ).....

(.....)



ใบสมัครสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
(สสอ.ครูเลย)

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

1. ข้อมูลสมาชิก

(1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้างหรือหม้าย

ชื่อคู่สมรส.....

(2) เลขทะเบียนสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด..... หน่วย.....

(3) ปัจจุบันดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งทำนี้

ครูผู้ช่วย ครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา
 บุคลากรทางการศึกษา ลูกจ้างประจำ อื่นๆ(ระบุตำแหน่ง).....

(4) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

(5) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(6) สถานที่ปฏิบัติงาน (ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา.....)

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

2. การชำระเงิน ข้าพเจ้าได้ชำระเงินในการสมัครครั้งนี้ ดังนี้

(1) เงินค่าสมัคร เป็นเงิน.....บาท

(2) เงินค่าบำรุง เป็นเงิน.....บาท

(3) เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า เป็นเงิน.....บาท

รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน.....บาท

ตัวอักษร (.....)

3. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่ สสอ.ครุเลย พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้บุคคล ดังต่อไปนี้

- 3.1..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3.2..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3.3..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3.4..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับและระเบียบ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบ เงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

ตรวจสอบเอกสารแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครเข้าเป็นสมาชิก สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด รวมทั้งได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร และชำระค่าสมัคร เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าครบถ้วน ตามข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด หมวด 4 วิธีการรับสมัครของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้จัดการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

- ควรอนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ.ครุเลย
- ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับนายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

- อนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ.ครุเลย
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการสมัคร

“สมาชิกสามัญ”

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้สมัครและคู่สมรส 2 แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครและคู่สมรส 2 แผ่น
3. สำเนาบัตรข้าราชการผู้สมัคร 1 แผ่น
4. สำเนาใบก.พ.7 ผู้สมัคร 1 ชุด
5. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด 1 ชุด (พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง)
6. สำเนาทะเบียนสมรส 2 แผ่น
7. ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาล 1 แผ่น
8. เอกสารผู้รับผลประโยชน์ (สำเนาบัตรประชาชน+สำเนาทะเบียนบ้าน) 1 ชุด
9. หน้าบัญชีเงินเดือน 1 แผ่น (พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง)
10. หนังสือยินยอมให้หักเงินผ่านกรุงไทย 30% แบน - สำเนาบัตรปชช. 3 แผ่น
- สำเนาหน้าบัญชีเงินเดือน 3 แผ่น

- หมายเหตุ: 1. ค่าสมัครแรกเข้า - ค่าธรรมเนียม 100 บาท
- หุ้นชำระล่วงหน้า คำนวณจาก 7 % ของเงินเดือน
- ค่าสมัครสงเคราะห์ศพ (สสอ.ครูเลย) ล่วงหน้า 3,600 บาท
2. ค่ารับรองของผู้บังคับบัญชา ต้องให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นเท่านั้น
 3. ผู้สมัครต้องไม่เป็นสมาชิกกับสหกรณ์อื่น หรือ กรณีมีสหกรณ์เดิมให้ติดต่อเจ้าหน้าที่