

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้สมัครและผู้สมรส 2 แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครและผู้สมรส 2 แผ่น
3. สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานราชการผู้สมัคร 1 แผ่น
4. สำเนาภ.พ.7 ผู้สมัคร 1 แผ่น
5. สลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย 1 ชุด
6. สำเนาสัญญาจ้าง 1 ชุด (พนักงานของรัฐ/ลูกจ้างสหกรณ์)
7. สำเนาทะเบียนสมรส 2 แผ่น
8. ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลรัฐบาล 1 แผ่น
9. เอกสารผู้รับผลประโยชน์ (บัตรประชาชน+ทะเบียนบ้าน) 1 แผ่น
10. หน้าบัญชีเงินเดือน 1 แผ่น



ประเภทสมาชิกสามัญ

- ☐ ข้าราชการ
- ☐ พนักงานของรัฐ (สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ)
- ☐ ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ (สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
- ☐ พนักงาน (สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
- ☐ อื่น ๆ

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....บ้าน.....ถนน..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทร..... ได้ทราบข้อความ ละเงื่อนไขข้อบังคับสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ให้ถ้อยคำ 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.....ID Line.....ได้รับเงินเดือน.....บาท วันเดือนปีที่เริ่มบรรจุ/ปฏิบัติงาน วัน.....เดือน.....ปี.....(กรณีพนักงานราชการ/ลูกจ้างให้ระบุวันสิ้นสุดสัญญาจ้าง วัน.....เดือน.....ปี.....) 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 ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะกู้เงินจากสหกรณ์เพื่อชำระหนี้สหกรณ์เดิมจำนวนเท่ากับยอดหนี้ที่มีอยู่ ณ วันทำสัญญากู้เงิน และยอมรับเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ
 - 4.4 ข้าพเจ้ายินยอม และร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า โปรดหักเงินค่าหุ้นรายเดือน และเงินงวดชำระหนี้ที่ส่งต่อสหกรณ์ หรือหนี้สินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีพันธะอยู่ต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือน หรือเงินอื่นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ
 - 4.5 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ ของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ใต้บังคับบัญชา 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..... วันเดือนปีเกิด 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 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).....

(.....)



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 พึงจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

- 3.1.....เกี่ยวข้องกับ.....
 3.2.....เกี่ยวข้องกับ.....
 3.3.....เกี่ยวข้องกับ.....
 3.4.....เกี่ยวข้องกับ.....

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)

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