

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
กรณีลาออกแล้วสมัครเป็นสมาชิกใหม่ต้องชำระ
ค่าธรรมเนียม แรกเข้าครั้งใหม่ คนละ 2,000.- บาท



เลขทะเบียนสมาชิกสมทบ.....

ใบสมัครสมาชิกสมทบ

บุตร, คู่สมรส หรือบิดา, มารดาของสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ.....
ID Line..... E-Mail..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับและระเบียบของ
สหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ และให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าเป็น

- บุตร ของ นาย/นาง.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....
 คู่สมรส ของ นาย/นาง.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....
 บิดา/มารดา ของ นาย/นาง.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยดังนี้ รูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน

- สำเนาทะเบียนสมรส(กรณีเป็นคู่สมรสของสมาชิกสามัญสหกรณ์)
 หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์(พินัยกรรม)
 หนังสือเปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ฯ

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงินอยู่ก่อน

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงินอยู่ก่อน

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินชำระเงินค่าหุ้นครั้งแรก ขั้นต่ำ ๓๐ หุ้น เป็นเงิน
๓๐๐.- บาท และส่งเงินสะสมหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละ.....บาท (.....)

การชำระหุ้นของสมาชิกสมทบ

หักจากบัญชีเงินฝากเลขที่.....

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกและสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้า
จะดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้กำหนดการชำระ
เงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอนาคตที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ ๖. ถ้าข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงในเรื่อง ชื่อ สัญชาติ และที่อยู่ และย้ายสังกัด หรือพ้นจากตำแหน่ง ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะแจ้งให้
สหกรณ์ทราบภายใน ๑๕ วัน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....) (.....) (.....)

สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

คำยินยอมของบุตร/ คู่สมรส/บิดา/ มารดา

ข้าพเจ้า (ตัวบรรจง) นาย/ นาง.....เป็น บุตร คู่สมรส บิดา มารดา ของ
 นาย / นาง/ นางสาว..... ยินยอมให้ นาย/ นาง/ นางสาว.....
 เข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์และทำการต่างๆ ตลอดจนยินยอมให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้ยืมได้ตลอดไป จนกว่าจะมีการ
 เปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

..... บุตร คู่สมรส บิดา มารดา

(.....)

..... พยาน

(.....)

หลักฐานประกอบการยื่นหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

- สำเนาบัตรประชาชนผู้แต่งตั้งฯ
พร้อมรับรองสำเนาด้วยตนเอง 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับโอนประโยชน์(พินัยกรรม)
พร้อมรับรองสำเนาด้วยตนเอง 1 ฉบับ



รับที่...../.....
วันที่.....
เวลา.....

หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (พินัยกรรม)

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ปัจจุบันอายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....เลขที่สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ.....

ออกให้ ณ.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ซึ่งเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

ขอใช้สิทธิและแจ้งความจำนงต่อสหกรณ์ ฯ ซึ่ง ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกอยู่เพื่อขอทำการแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์บุคคลเดียวหรือหลายคน ดังความที่ระบุไว้ในข้อบังคับข้อที่ 38 แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด โดยให้บุคคลที่ข้าพเจ้าได้ทำการแต่งตั้งนี้ มีสถานภาพเช่นเดียวกับผู้รับมรดก โดยพินัยกรรมตามนัยกฎหมายลักษณะมรดกแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้คือ

ข้อ 1. หากข้าพเจ้าหมดสมาชิกภาพจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ด้วยเหตุแห่งความตายของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าให้สิทธิแก่สหกรณ์ซึ่งข้าพเจ้าเป็นสมาชิกอยู่เป็นผู้ดำเนินการจัดการทรัพย์สินหรือผลประโยชน์ต่าง ๆ เช่น เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนและหรือผลประโยชน์ต่างๆ อันข้าพเจ้าพึงมีพึงได้จากสหกรณ์และสหกรณ์ฯ มีหน้าที่ต้องชำระคืนแก่กองมรดกของข้าพเจ้า ให้สหกรณ์ฯ เป็นเป็นผู้ดำเนินการหักเงินหรือสิทธิประโยชน์ดังกล่าวออกจากบรรดาหนี้สินหรือภาระผูกพันอื่นใดตามกฎหมายอันข้าพเจ้าหรือกองมรดกของข้าพเจ้า มีภาระต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ จนบรรดาเงินหรือสิทธิประโยชน์ของข้าพเจ้าเหลือจำนวนสุทธิเพียงใดแล้ว ให้สหกรณ์ฯ เป็นผู้ทำการมอบแก่บุคคลตามสัดส่วนที่ข้าพเจ้าได้ทำการแต่งตั้งและหรือระบุไว้ในข้อ 2 ของหนังสือนี้

ข้อ 2. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายไปแล้ว ขอให้สหกรณ์ฯ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากและรวมทั้งบรรดาทรัพย์สินอื่นใดที่พึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกแล้วแต่ในกรณีใด ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ 1 ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 2 ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 3 ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 4 ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 ลำดับที่ 5 ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้.....

ข้อ 3. การแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์หรือทายาทตามหนังสือนี้ ข้าพเจ้าสงวนสิทธิในอันที่จะดำเนินการยกเลิกเพิกถอน หรือดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างใด ๆ ก็ได้ ทั้งนี้การยกเลิก เพิกถอน หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างใด ๆ นั้น ข้าพเจ้าจะเป็นผู้มาแจ้งความประสงค์โดยทำหนังสือไว้กับสภกรณ์ฯ ด้วยตนเองทุกครั้งไป

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะเมื่อข้าพเจ้าได้ทำหนังสือนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี มิได้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือมีหนี้สินล้นพ้นตัว มิได้ถูกผู้หนึ่งผู้ใดบังคับขู่เข็ญหรือล่อลวงให้ทำหนังสือนี้ ข้าพเจ้าได้ทำความเข้าใจเนื้อหาของหนังสือนี้เป็นอย่างดีตามความประสงค์ที่แท้จริงของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานทั้งสอง และพยานทั้งสองก็ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าในขณะเดียวกัน

กรณีที่มีการแสดงเจตนาในหนังสือฉบับอื่นที่ทำได้ก่อนหน้านี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในหนังสือฉบับนี้ ให้ใช้ข้อความแสดงเจตนาในฉบับนี้แทน

(ลงชื่อ).....ผู้แต่งตั้งฯ (ผู้ทำพินัยกรรม)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(พยาน 1) และ ข้าพเจ้า.....(พยาน 2)

พยานในพินัยกรรมฉบับนี้ ขอรับรองว่าผู้ทำพินัยกรรมได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือ นิ้ว.....ข้าง..... ต่อหน้าข้าพเจ้าทั้งสองในขณะที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ มีความเต็มใจในการทำพินัยกรรมนี้ และผู้ทำพินัยกรรมมิได้สำคัญผิดหรือถูกฉ้อฉล หรือถูกข่มขู่ไม่ว่าประการใด ๆ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าผู้ทำพินัยกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน 1

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน 2

(.....)

หมายเหตุ การทำพินัยกรรม พยานต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกันกับผู้รับโอนประโยชน์ แม้เป็นคู่สมรสของผู้รับโอนประโยชน์ ก็ต้องห้ามเป็นพยานด้วย มิฉะนั้น ข้อกำหนดตามพินัยกรรมเป็นอันเสียไปตาม ป.แพ่ง มาตรา 1653 ต้องแบ่งมรดกให้แก่ทายาทโดยธรรมตาม ป.แพ่ง มาตรา 1629



เลขที่บัญชี

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

หนังสือเปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ถึงสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....สมาชิกเลขที่ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

ขอเปิดบัญชีเงินฝากในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์ประเภท

- ออมทรัพย์
- ออมทรัพย์ ATM
- ออมทรัพย์พิเศษ
-

จำนวนเงินที่เปิดบัญชี.....บาท (.....)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อผู้เปิดบัญชี. **x**

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

<p style="text-align: center;">เงื่อนไขข้อกำหนด</p> <p><input type="radio"/> ผู้เปิดบัญชีถอนได้เพียงคนเดียว</p> <p><input type="radio"/> ผู้เปิดบัญชีและผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้</p> <p>มีสิทธิถอนเงินเงื่อนไขลายเซ็น.....ใน.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">ตัวอย่างลายมือชื่อ</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">x</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">x</p> <p>.....</p>
<p>ข้าพเจ้าขอฝากเงินเป็นรายเดือนเดือนละบาท ตั้งแต่เดือน.....</p>	