

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..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับและ  
ระเบียบของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ และให้อภัยค่าเป็น  
หลักฐานดังต่อไปนี้

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. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์อื่นที่มีวัตถุประสงค์กู้เงินไม่มีความรับผิดชอบชนิดจำกัดหรือไม่จำกัด

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

#### การชำระหุ้นของสมาชิกสมทบ (ระบุได้เพียงรายการเดียว เท่านั้น)

- (๑) หักจากเงินได้รายเดือนของสมาชิกสามัญ  
 (๒) หักจากบัญชีเงินฝากเลขที่.....  
 (๓) มาชำระด้วยตนเอง

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกและสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้า  
จะดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้กำหนดการชำระ  
เงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ 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 ตลอดจนยินยอมให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้หนี้ได้ตลอดไป 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 ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกอยู่เพื่อขอทำการแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ บุคคลเดียวหรือหลายคน ดังความที่ระบุไว้ในข้อบังคับข้อที่ 38 แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด โดยให้บุคคลที่ข้าพเจ้าได้ทำการแต่งตั้งนี้ มีสถานภาพเช่นเดียวกับผู้รับมรดก โดยพินัยกรรมตามนัยกฎหมายลักษณะมรดก แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้คือ

ข้อ 1. หากข้าพเจ้าหมดสมาชิกภาพจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ด้วยเหตุแห่งความตายของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าให้สิทธิแก่สหกรณ์ซึ่งข้าพเจ้าเป็นสมาชิกอยู่เป็นผู้ดำเนินการจัดการทรัพย์สิน หรือผลประโยชน์ต่าง ๆ เช่น เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนและหรือผลประโยชน์ต่างใด ๆ อันข้าพเจ้าพึงมี พึงได้จากสหกรณ์และสหกรณ์ฯ มีหน้าที่ต้องชำระคืนแก่กองมรดกของข้าพเจ้า ให้สหกรณ์ฯ เป็นเป็นผู้ดำเนินการหักเงิน หรือสิทธิประโยชน์ดังกล่าวออกจากบรรดาหนี้สินหรือภาระผูกพันอื่นใดตามกฎหมายอันข้าพเจ้าหรือกองมรดกของ ข้าพเจ้า มีภาระต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ จนบรรดาเงินหรือสิทธิประโยชน์ของข้าพเจ้าเหลือจำนวนสุทธิเพียงใดแล้ว ให้สหกรณ์ฯ เป็นผู้ทำการมอบแก่บุคคลตามสัดส่วนที่ข้าพเจ้าได้ทำการแต่งตั้งและหรือระบุไว้ในข้อ 2 ของหนังสือนี้

ข้อ 2. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายไปแล้ว ขอให้สหกรณ์ฯ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากและ รวมทั้งบรรดาทรัพย์สินอื่นใดที่พึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกแล้วแต่ในกรณีใด ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ ดังต่อไปนี้

- 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 ข้าพเจ้าจะเป็นผู้มาแจ้งความประสงค์โดยทำหนังสือไว้กับสหกรณ์ฯ ด้วยตนเองทุกครั้งไป

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะเมื่อข้าพเจ้าได้ทำหนังสือนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี มิได้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือมีหนี้สินล้นพ้นตัว มิได้ถูกผู้หนึ่งผู้ใดบังคับขู่เข็ญหรือล่อลวงให้ทำหนังสือนี้ ข้าพเจ้าได้ทำความเข้าใจในความในหนังสือนี้เป็นอย่างดีตามความประสงค์ที่แท้จริงของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานทั้งสอง และพยานทั้งสองก็ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าในขณะเดียวกัน

กรณีที่มีการแสดงเจตนาในหนังสือฉบับอื่นที่ทำไว้ก่อนหน้านี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในหนังสือฉบับนี้ ให้ใช้ข้อความแสดงเจตนาในฉบับนี้แทน

(ลงชื่อ).....ผู้แต่งตั้งฯ (ผู้ทำพินัยกรรม)  
 (.....)  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

พยานในพินัยกรรมฉบับนี้ ขอรับรองว่าผู้ทำพินัยกรรมได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือ นี้.....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;"><b>เงื่อนไขข้อกำหนด</b></p> <p><input type="radio"/> ผู้เปิดบัญชีถอนได้เพียงคนเดียว</p> <p><input type="radio"/> ผู้เปิดบัญชีและผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้</p> <p>มีสิทธิถอนเงินเงื่อนไขหลายเงื่อนไข.....ใน.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;"><b>ตัวอย่างลายมือชื่อ</b></p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><b>x</b></p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><b>x</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ข้าพเจ้าขอฝากเงินเป็นรายเดือนเดือนละ .....บาท ตั้งแต่วันที่.....</p>	