

หลักฐานประกอบการสมัครสมาชิก

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 ใบ

2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

กรณาระบุเครื่องหมาย หน้าข้อความต่อไปนี้

เคยเป็นสมาชิกสหกรณ์ ไม่เคยเป็นสมาชิกสหกรณ์

เป็นพนักงานของรัฐ เป็นข้าราชการ



ผ่านเจ้าหน้าที่การเงินสาขารณสุขจังหวัด

ตรวจแล้วมีเงินพอหักส่ง

.....

(.....)

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

เจ้าหน้าที่การเงินสำนักงานสาขารณสุขจังหวัด

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า (ตัวบรรจง) นาย/ นาง/ นางสาว.....บัตร ประจำตัวประชาชน ข้าราชการ
เลขที่..... บัตรผู้เสียภาษีอากร เลขที่..... ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สะดวกติดต่อ..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว

เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ามีอายุ..... ปี (เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....)

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าทำงานประจำในตำแหน่ง..... แผนก..... กอง.....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... ได้รับเงินได้รายเดือน..... บาท
(เงินเพิ่มพิเศษที่จ่ายควบกับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำ ดังนี้.....)

ข้อ ๓. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ในชั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตรา

..... บาท (หุ้นละ ๑๐ บาท) ** สหกรณ์ฯ จะปรับการถือหุ้นตามประกาศของสหกรณ์ฯ**

ข้อ ๔. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย-
พะเยา และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ กฎ และระเบียบว่าด้วย การเป็นสมาชิกของกองทุนรวมใจฯ สหกรณ์นี้ โดยเคร่งครัด
ทุกประการ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลงหรือทุพพลภาพไร้ความสามารถที่จะปฏิบัติราชการในหน้าที่ได้ โดยทางราชการให้ออก
จากราชการ นั้น

กรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้สินอยู่กับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ นำเงินค่าหุ้นและเงินกองทุนฯ หักชำระหนี้
ได้ทันที โดยมีต้องบอกกล่าว หากข้าพเจ้าไม่มีภาระหนี้สินอยู่กับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าขอมอบให้ผู้ที่มิรายชื่อต่อไปนี้ เป็นผู้มารับ
เงินกองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิกจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

๔.๑. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

๔.๒. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

๔.๓. ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงินอยู่ก่อน

ข้อ ๖. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ ดังต่อไปนี้.....

ข้อ ๗. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ฯ เพื่อชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่
ดังกล่าวในข้อ ๖. นั้น เป็นเงินจำนวน..... บาท

ในกรณีที่มิหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจง
เหตุผล ดังต่อไปนี้.....

ข้อ ๘. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ ๙. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าถือหุ้นครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการจะได้อำนาจการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนั้น ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ ๘. ด้วย

ข้อ ๑๐. ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะได้ปฏิบัติตามข้อบังคับ ของสหกรณ์ทุกประการ.

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

คำยินยอมของสามี/ ภรรยา

ข้าพเจ้า (ตัวจริง) นาย/นาง.....เป็นสามี / ภรรยาของนาย / นาง.....
..... ยินยอมให้ นาย/นาง..... เข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์
และทำการต่างๆ ตลอดจนยินยอมให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้เงินและการค้ำประกันเงินของสมาชิกอื่นกับสหกรณ์ได้ตลอดไป
จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

..... สามี / ภรรยา
(.....)
..... พยาน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้าแผนก

ข้าราชการระดับชำนาญการ หรือข้าราชการระดับชำนาญงาน

เขียนที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....แผนก

..... กอง..... สาธารณสุขจังหวัด..... ขอรับรองว่า
ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริง
ทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ ๔. และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของ
สหกรณ์นี้ได้.

.....
(.....)

ผู้บังคับบัญชา