

**เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก**

1. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาบัตรข้าราชการ 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
3. สำเนาทะเบียนสมรส, ใบหย่า, มรณบัตร(ถ้ามี) 1 ชุด
4. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ, ชื่อสกุล (ถ้ามี) 1 ชุด
5. สลิปเงินเดือนย้อนหลังล่าสุด 3 เดือน 1 ชุด
6. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย 1 ชุด
7. สำเนา กพ.7 จำนวน 1 ชุด
8. สำเนาสัญญาจ้างพนักงานราชการ สพป., สพม.22 1 ชุด
9. สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน คู่สมรส(ถ้ามี) 1 ชุด
10. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์



**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก**

**สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด**

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขทะเบียนสมาชิก.....

วันที่เป็นสมาชิก .....

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด

กรณี  สมัครใหม่ครั้งแรก  ขอลับเข้ามาเป็นสมาชิก(เคยออกจากสมาชิก)  โอนย้ายระหว่างสหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... อายุ ..... ปี

เกิดเมื่อวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .... เลขประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าหรือหม้าย ชื่อคู่สมรส (ถ้ามี) .....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความและเงื่อนไขในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด นี้แล้วและ

เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด ทุกประการ จึงขอสมัครเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด และขอให้ถือคำตามความสัตย์จริงไว้เป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ / พนักงานของรัฐ ในตำแหน่ง ..... ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน / โรงเรียน ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดมุกดาหาร ได้รับเงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท บัญชีธนาคาร..... สาขา ..... เลขบัญชี .....

2. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน) ..... มือถือ .....

3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

4. ข้าพเจ้า  ไม่เคยเป็นสมาชิกมาก่อน  เคยเป็นสมาชิกมาก่อน ได้ลาออกเมื่อวันที่ ..... สาเหตุที่ลาออก .....

5. ปัจจุบัน ข้าพเจ้า  กู้  ไม่กู้ ธนาคาร / สถาบันการเงินอื่น (ระบุ) .....

กู้  ไม่กู้ สหกรณ์ออมทรัพย์อื่น (ระบุ) .....

6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงในเงื่อนไขต่างๆ ดังนี้

6.1 ข้าพเจ้าขอส่งค่าหุ้นรายเดือนในอัตราเดือนละ ..... บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท โดยถือหุ้นตามที่กำหนดในระเบียบ)

6.2 กรณีเป็นการรับโอนสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะกู้เงินสหกรณ์ฯเพื่อชำระหนี้สหกรณ์เดิมจำนวนเท่ากับยอดหนี้ที่มีอยู่ ณ วันที่ทำสัญญากู้เงิน และยอมรับเงื่อนไขที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด กำหนดทุกประการ

6.3 ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการทำประกันชีวิตกลุ่มสมาชิก สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ หรือสวัสดิการอื่นใดตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด กำหนดทุกประการ

6.4 ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า โปรดหักเงิน

ค่าหุ้นรายเดือน เงินงวดชำระหนี้ หรือหนี้สินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีพันธะอยู่ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด จากเงินได้รายเดือนหรือเงินอื่นของข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หน่วยงานต้นสังกัด เพื่อส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมุกดาหาร จำกัด โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกคำยินยอมนี้จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

6.5 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการสหกรณ์ฯทุกประการ โดยให้ถือว่าการลงลายมือชื่อในการสมัครนี้ และการลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกเป็นสำคัญ จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานผู้เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

\*\*\*\*\*

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา วันที่ .....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... ตำแหน่ง .....  
สังกัด หน่วยงาน / โรงเรียน ..... อำเภอ..... จังหวัดมุกดาหาร  
เป็นผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครขอรับรองว่าตามความเห็นของข้าพเจ้า และตามที่ได้สอบสวน ข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าให้หักเงินได้รายเดือนเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ได้

ประทับตราโรงเรียน

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

\*\*\*\*\*

**สำหรับผู้จัดการ**  
เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ  
- เพื่อโปรดพิจารณา  
- เห็นควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพิจารณา  
  
ลงชื่อ.....ผู้จัดการ  
(.....)



ทะเบียนสมาชิก

1. ชื่อ..... วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ.....ปี  
อายุครบ 60 ปี ในวันที่ ..... โทร .....
  2. ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน ..... ซอย..... ตำบล.....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทร. ....
  3. ที่ทำงาน ..... หมู่ ..... ตำบล.....  
อำเภอ ..... จังหวัดมุกดาหาร รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. ....
- ลายมือชื่อสมาชิก .....

\*\*\*\*\*

ข้อมูลสมาชิกกรณีโอนมาจากสหกรณ์อื่น / หรือย้ายมาจากจังหวัดอื่น ข้อมูล ณ วันที่.....

1. สหกรณ์เดิม ..... จังหวัด ..... เป็นสมาชิกมาแล้ว ..... เดือน  
มีหุ้น จำนวน ..... บาท หนี้สามัญ / พิเศษ จำนวน ..... บาท  
หนี้ลูกเงิน ..... บาท อื่นๆ ระบุ ..... จำนวน ..... บาท
2. หน่วย / โรงเรียนที่ย้ายมา ..... อำเภอ..... จังหวัดมุกดาหาร  
(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่  
(.....)



หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ วันที่ .....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... อายุ ..... ปี วัน เดือน ปีเกิด .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน            เลขทะเบียน .....

โรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดมุกดาหาร ตามที่กำหนดไว้ใน

ข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 38 ข้าพเจ้าขอตั้งผู้รับผลประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน ดอกเบี้ย เงินสงเคราะห์สวัสดิการต่างๆรวมทั้งเงินสินไหมประกันชีวิตหรืออุบัติเหตุที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการเกษตร จำกัด ได้ร่วมทำกับบริษัทประกันภัยตลอดจนทรัพย์สินหรือสิทธิประโยชน์อื่นใด ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับอยู่ในขณะนี้หรือพึงมีขึ้นในภายหน้าให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการเกษตร จำกัด โดยมีรายละเอียดดังนี้

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการเกษตร จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกันไว้ ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคลผู้มีนามตามลำดับหรือเงื่อนไขท้ายหนังสือฉบับนี้

ลำดับที่ 1. .... เลขที่บัตรประชาชน.....  
ความสัมพันธ์.....ที่อยู่ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน.....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ลำดับที่ 2. .... เลขที่บัตรประชาชน.....  
ความสัมพันธ์.....ที่อยู่ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน.....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ลำดับที่ 3. .... เลขที่บัตรประชาชน.....  
ความสัมพันธ์.....ที่อยู่ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน.....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ทำหนังสือ  
(.....)

\*\*\*\*\*

ตารางส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน(หุ้นละ 10 บาท)

เงินได้รายเดือน (บาท)	จำนวนหุ้นที่ถือ (หุ้น)
ไม่เกิน 9,000	90
ตั้งแต่ 9,001-10,000	100
ตั้งแต่ 10,001-20,000	120
ตั้งแต่ 20,001-30,000	140
ตั้งแต่ 30,001-40,000	160
ตั้งแต่ 40,001-50,000	180
50,001 ขึ้นไป	200