

| | |
|---|------------------------|
| ประเภทสมาชิก | ชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ |
| สมาชิกสามัญ <input type="checkbox"/> | เจ้าหน้าที่..... |
| โอนสมาชิก <input type="checkbox"/> | เจ้าหน้าที่..... |
| สมาชิกเลขที่..... | |
| วันอนุมัติ | |
| ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... /..... ครั้งที่...../..... | |



ใบสมัครเป็นสมาชิกสามัญ

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสามัญ |
| <input type="checkbox"/> | 1.สำเนาบัตรข้าราชการ /บัตรประชาชน |
| <input type="checkbox"/> | 2.สำเนาทะเบียนบ้าน |
| <input type="checkbox"/> | 3.สลิปเงินเดือน 1 เดือนการเงินต้นสังกัด รับรอง |
| <input type="checkbox"/> | 4.หนังสือรับรองไม่เป็นสมาชิก สอ.ครู ภาพสิทธิ์ |

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสิทธิ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ.....

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์และขอให้ถือคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1.ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสิทธิ์ จำกัด ประเภทสมาชิก

สมาชิกสามัญ โอนสมาชิกสามัญ จากสหกรณ์.....

2. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.) เลขที่บัตรประชาชน

- - - - วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....ออกให้โดย.....

3. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้าง ตำแหน่ง.....วันเริ่มบรรจุวันที่.....

สังกัด.....เขต.....โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัดกาฬสินธุ์ โทรศัพท์.....ได้รับเงินเดือน.....บาท เงินวิทยฐานะ เงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือน

เมื่อหักเงินสะสมสำหรับข้าราชการออกแล้ว.....บาท รวมเป็นจำนวนบาท

4. ข้าพเจ้ามิได้เข้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ไม่ว่าจะมีความรับผิดชอบชนิดจำกัด หรือไม่จำกัด

5. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราบาท หรือพร้อมที่ถือหุ้นตามข้อบังคับของสหกรณ์นี้

6. ข้าพเจ้าขอแสดงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความรายละเอียดของแต่ละรายชื่อและสำนักเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ไว้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ และเป็นหนี้เพื่อการใดให้ครบถ้วน)

1).....

2).....

7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักเงินสะสมรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอให้ปฏิบัติตามความในข้อ 6 ด้วย

9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับและมติของสหกรณ์ทุกประการ

10. หากสหกรณ์ฯ พบภายหลังจากการได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกแล้ว หากไม่เป็นไปตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ คณะกรรมการดำเนินการ สงวนสิทธิ์ในอำนาจหน้าที่ถอนทะเบียนสมาชิกนั้นออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสิทธิ์ จำกัด นับจากมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

(ลงชื่อ)

(.....) ผู้สมัคร

/หน้า 2

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่.....โรงเรียน.....ขอรับรองว่า ความเห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้
 สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัคร ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่
 กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ หมวด 5 สมาชิก และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

หมายเหตุ หากผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับ 7 (ค.ศ.2) หรือไม่ต่ำกว่าระดับวิทยฐานะชำนาญการก็ไม่ต้องมีผู้รับรอง

(ลงชื่อ)

.....

ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนเลขที่

รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....

เดือน..... พ.ศ.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอมุ่กพันตนในอันที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน.....

ลายมือชื่อพยาน.....

การถือหุ้นรายเดือน

เงินเดือน

ไม่เกิน 15,000 บาท

15,001 - 20,000 บาท

20,001 - 25,000 บาท

25,001 - 30,000 บาท

เกินกว่า 30,001 บาทขึ้นไป

การถือหุ้นรายเดือน

1,000 บาท

1,200 บาท

1,400 บาท

1,700 บาท

2,000 บาท

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก (ประเภทสมาชิกสามัญ)

1. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน ผู้สมัคร
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร
3. หนังสือรับรองเงินเดือน หรือ สลิปเงินเดือน ๆ ล่าสุด ของผู้สมัคร (รับรองจากการเงินสนง.เขตพื้นที่)
4. หนังสือรับรองไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

สมาชิกสามัญ สมาชิกสหกรณ์นี้คือ

- (1) ผู้ที่มีชื่อและลงลายมือชื่อในบัญชีรายชื่อจะเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และได้ชำระค่าหุ้นตามจำนวนที่จะถือครบถ้วนแล้ว
- (2) ผู้ที่ได้รับเลือกเข้าเป็นสมาชิกตามข้อบังคับที่ได้ลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกและได้ชำระค่าหุ้นตามจำนวนที่จะถือครบถ้วนแล้ว

คุณสมบัติของสมาชิก สมาชิกต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- (1) เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์
- (2) เป็นบุคคลธรรมดาและบรรลุนิติภาวะ
- (3) เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเฉพาะข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้
 - ก. เป็นข้าราชการครูหรือนุคลากรทางการศึกษา หรือลูกจ้างประจำ หรือลูกจ้างชั่วคราว หรือพนักงานราชการ ในสังกัดเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต 1 เขต 2 เขต 3
 - ข. เป็นข้าราชการครูหรือนุคลากรทางการศึกษา หรือลูกจ้างประจำ หรือลูกจ้างชั่วคราว หรือพนักงานราชการ ในสังกัดเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 24
 - ค. เป็นข้าราชการครูหรือนุคลากรทางการศึกษา หรือลูกจ้างประจำ หรือลูกจ้างชั่วคราว หรือพนักงานราชการ หรือพนักงานจ้าง หรือพนักงานในหน่วยงานทางการศึกษา สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาฬสินธุ์
 - ง. เป็นบุคลากรสังกัดสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู และบุคลากรทางการศึกษา จังหวัดกาฬสินธุ์
 - จ. เป็นข้าราชการและบุคลากรสังกัดศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดกาฬสินธุ์
 - ฉ. เจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างสหกรณ์ออมทรัพย์เสมากาฬสินธุ์ จำกัด
 - (4) เป็นผู้มีความประพฤติและนิสัยดีงาม
 - (5) มิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นที่มีวัตถุประสงค์เดียวกัน

ค่าธรรมเนียมแรกเข้า ผู้เข้าเป็นสมาชิกจะต้องชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าให้แก่สหกรณ์ คนละ 100 บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้านี้ให้ถือว่าเป็นรายได้ของสหกรณ์จะเรียกคืนไม่ได้
