

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



## ใบสมัครเป็นสมาชิกสามัญ (กรณีโอนสมาชิก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์เสมากาฬสินธุ์ จำกัด

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

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

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์และขอให้ถือคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์เสมากาฬสินธุ์ 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 รวมเป็นจำนวน .....บาท

4. ข้าพเจ้ามิได้เข้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ไม่ว่าจะมีความรับผิดชอบชนิดจำกัด หรือไม่จำกัด

5. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตรา .....บาท หรือพร้อมที่ถือหุ้นตามข้อบังคับของสหกรณ์นี้

6. ข้าพเจ้าขอแสดงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความรายละเอียดของแต่ละรายชื่อและสำนักเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ 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 สงวนสิทธิ์ในอำนาจหน้าที่ถอนทะเบียนสมาชิกนั้นออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์เสมากาฬสินธุ์ 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

## เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกประเภทสมาชิกสามัญ (กรณีโอน)

- 1.สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน ผู้สมัคร
- 2.สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร
- 3.หนังสือรับรองเงินเดือน หรือ สลิปเงินเดือน ๆ ล่าสุด ของผู้สมัคร (รับรองจากการเงินสงนง.เขตพื้นที่)
- 4.หนังสือรับรองไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด
- 5.หนังสือจากต้นสังกัดสหกรณ์เดิม แจ้งขอโอนระหว่างสหกรณ์ พร้อมรายละเอียดอายุการเป็นสมาชิก หุ่น หนังสือรายละเอียด การส่งชำระหนี้สหกรณ์เดิม เดือนละเท่าไร
- 6.หนังสือรับรองการชำระเงินย้อนหลัง 12 เดือน จากต้นสังกัดสหกรณ์เดิม (ผู้จัดการรับรองสำเนา)
- 7.หนังสือรับรองหนี้ ธนาคารออมสิน และ ธนาคารที่มีภาระหนี้ปัจจุบัน