โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

<u>เอกสารประกอบ</u>

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร (ยังไม่หมดอายุ)
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
3. สำเนาเอกสารแสดงความเป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญ อาทิ คู่สมรส แสดงสำเนาทะเบียนสมรส หรือบิดามารดา แสดงสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสามัญ หรือบุตร แสดงสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
4. สำเนาบัญชี บมจ.ธนาคารกรุงไทย ของตนเอง
5. ส่งใบสมัคร<u>ภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน</u>

เลขทะเบียนสมาชิก .....

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ**

**สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด**

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้) เลขที่.....หมู่ที่.....

หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

ได้ทราบถึงข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐หย่า ☐ หม้าย

คู่สมรสชื่อ (นาย/นาง) .....เบอร์โทรศัพท์ .....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นบุคคลในครอบครัวของ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ในฐานะ ☐ คู่สมรส ☐ บิดา ☐มารดา ☐ บุตรที่บรรลุนิติภาวะ ที่อยู่เลขที่.....

.....

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินสะสมรายเดือนในการถือหุ้นต่อสหกรณ์ (ตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์) **จำนวน 100 หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นเงิน 1,000 บาท** และขอชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าเป็นสมาชิก จำนวน 100 บาท

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะชำระค่าหุ้นเป็นรายเดือน ณ วันทำการสิ้นเดือน โดย

☐ ชำระโดยหัก ณ ที่จ่ายจากเงินได้รายเดือนของสมาชิกสามัญตามข้อ 2

☐ ชำระโดยการส่งเงินชำระเข้าบัญชีสหกรณ์ที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนสรรพสิทธิ์ เลขที่ 322-1-09171-0

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก และสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่คณะกรรมการดำเนินการได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อ 4 และตามข้อบังคับ ระเบียบ มติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ และหลักเกณฑ์ของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงในเรื่อง ชื่อ สัญชาติ และที่อยู่ และย้ายสังกัด หรือพ้นจากตำแหน่ง ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบภายใน 15 วัน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

**คำรับรองของสมาชิกสามัญสหกรณ์**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสามัญเลขทะเบียนที่.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....จังหวัดอุบลราชธานี
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต...../สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา อุบลราชธานี
อำนาจเจริญ/.....

☐ ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสามัญเลขทะเบียนที่.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....จังหวัดอุบลราชธานี
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต...../สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา อุบลราชธานี
อำนาจเจริญ/.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อยและนิสัยดีงาม และไม่เป็นผู้ที่มีพฤติการณ์ ส่อแสดงให้เห็นถึงความไม่มั่นคงของตนเองทั้งด้านเศรษฐกิจ หรือสถานภาพทางสังคมและเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 49 เห็นสมควรพิจารณารับเข้าเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์นี้ได้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้สหกรณ์ หัก ณ ที่จ่ายจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเป็นค่าหุ้นของสมาชิกสมทบนี้เป็นประจำทุกเดือนๆ ละ.....บาท ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)..... สมาชิกสหกรณ์

(.....)

(ลงชื่อ)..... สมาชิกสหกรณ์

(.....)

ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคุณสมบัติและเอกสารถูกต้องเรียบร้อย จึงเห็นควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ
ในคราวประชุมครั้งที่...../.....วันที่.....

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

---

**ทะเบียนสมาชิก**

ชื่อ..... อายุ.....ปี..... เดือน สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....คราวประชุมครั้งที่...../.....วันที่.....
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และชำระค่าหุ้นตามข้อบังคับสหกรณ์ วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์ และมติของสหกรณ์ทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิก.....

(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

**หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์**

**สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด**

เขียนที่ .....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....เดือน เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนที่..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานี สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต...../สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ/หน่วยงาน.....ปัจจุบันที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ติดต่อได้.....

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ขอตั้งให้บุคคลที่มีชื่อต่อไปนี้เป็นผู้รับประโยชน์

1.....เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

2.....เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

3.....เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

4.....เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

5.....เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้รับเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในงบการเงินสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด และยินยอมให้สหกรณ์นำเงินดังกล่าวหักลบกลบหนี้ที่ต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ก่อน ทั้งยินยอมให้สหกรณ์กันเงินผลประโยชน์ซึ่งบุคคลข้างต้นมีสิทธิได้รับไว้เป็นประกันหนี้ในฐานะที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันด้วย โดยมีเงื่อนไขการแบ่งผลประโยชน์ดังนี้.....

.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ (ลงชื่อ).....ผู้เขียนหรือพิมพ์

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้จริง จึงได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นพยาน

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

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

**หมายเหตุ**

1. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรของทางราชการออกให้ของผู้รับโอนประโยชน์
2. ผู้เขียนหรือพิมพ์หรือพยานในหนังสือ รวมทั้งคู่สมรสของผู้เขียนหรือพิมพ์หรือพยานในหนังสือจะเป็นผู้รับโอนประโยชน์ไม่ได้ **ยกเว้น** ผู้เขียนหรือพิมพ์เป็นผู้ทำหนังสือเอง ให้คู่สมรสเป็นผู้รับโอนประโยชน์ได้