

เอกสารประกอบ (จำนวน ๑ ฉบับ)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และผู้รับรอง
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน และผู้รับรอง
๓. หนังสือรับรองเงินเดือน
๔. สำเนาสัญญาจำนำ



แก้ไขเพิ่มเติมเมื่อ ๖ กันยายน ๒๕๖๖

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

วันที่.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ใบสมัครสมาชิกประเภท สมทบ**สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา จำกัด**

วันที่...../...../.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง สัญชาติ.....สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

ชื่อคู่สมรส นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ไม่ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (โปรดระบุ)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ประเภทสมาชิกสมทบข้าพเจ้า ☐ พนักงานจ้างตามภารกิจ ☐ พนักงานจ้างทั่วไป

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน.....เงินได้รายเดือนปัจจุบัน.....บาท

ข้อมูลการเป็นสมาชิก☐ ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน☐ ข้าพเจ้าอยู่ระหว่างขอโอนย้ายสหกรณ์จากสหกรณ์ออมทรัพย์.....**การชำระค่าหุ้น**ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนง ชำระซื้อหุ้นแรกเข้าขั้นต่ำเป็นเงิน ☐ ๕๐๐ บาท เป็นจำนวนหุ้น ๕๐ หุ้น หรือ

ประสงค์จะถือหุ้นเป็นเงิน.....บาท เป็นจำนวนหุ้น หุ้น (หุ้นละ ๑๐ บาท)

ค่าธรรมเนียม ๑๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

**** (ระเบียบฯ ว่าด้วยหุ้น พ.ศ.๒๕๖๒ ข้อ ๕ สมาชิกสมทบจะต้องถือหุ้นเมื่อแรกเข้าขั้นต่ำเป็นจำนวน ๕๐ หุ้น เป็นเงิน ๕๐๐ บาท และหากมีความประสงค์จะถือหุ้นเป็นเงินที่สูงกว่าที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ก็ได้ แต่จำนวนหุ้นทั้งหมดต้องมีไม่เกินหนึ่งในห้าของหุ้นที่ชำระแล้วทั้งหมดของสหกรณ์ กรณีสมาชิกใหม่จะต้องชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าในเดือนแรกอีก ๑๐๐. บาท)****

ข้าพเจ้าขอให้อภัยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
 ๒. หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกฯ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นสะสมรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ นั้น จากเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายเมื่อส่งต่อสหกรณ์ ด้วย
 ๓. ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า
 ๔. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ได้รับสิทธิประโยชน์ใด ๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกซึ่งทางสหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า รวมทั้งเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชีให้หักภาระหนี้ซึ่งต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับผลประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์
- ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ว่าเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

คำรับรองการสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

ขอรับรองว่าข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ผู้สมัครเป็นผู้ลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ ๕๐ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์นี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....

(นายกเทศมนตรี/นายกอบจ/อบต.....)

(.....) ผู้รับรอง

วันที่/...../.....

วันที่...../...../.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

☐

ตรวจสอบแล้วมีคุณสมบัติครบถ้วน

☐

ตรวจสอบแล้วมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้จัดการ

☐

เห็นควรอนุมัติ

☐

เห็นควรไม่อนุมัติ

☐

นำเข้าสู่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

มติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่...../.....วันที่.....

การแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เกิดวันที่.....เลขประจำตัวประชาชน.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเรื่อง เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินผลประโยชน์ หรือเงินอื่นใดบรรดาที่สมาชิกผู้ตายมีอยู่ในสหกรณ์ให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่ได้ตั้งไว้ ที่สหกรณ์ต้องจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

๑. ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ตามภาระผูกพันที่

มีต่อกันเต็มจำนวน ส่วนที่เหลือขอมอบให้

ลำดับที่ ๒.....ความสัมพันธ์.....จำนวน.....เปอร์เซ็นต์

เลขประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ ๓.....ความสัมพันธ์.....จำนวน.....เปอร์เซ็นต์

เลขประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ ๔.....ความสัมพันธ์.....จำนวน.....เปอร์เซ็นต์

เลขประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะที่ผู้แสดงเจตนาได้ทำหนังสือฉบับนี้ ผู้แสดงเจตนามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

หมายเหตุ :

๑.ให้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์บุคคลหนึ่งหรือหลายคน หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลังให้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ขึ้นใหม่ โดยเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับประโยชน์แทนฉบับเดิมตามแบบที่สหกรณ์กำหนด ส่งถึงสหกรณ์ ซึ่งสหกรณ์จะถือว่าหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ครั้งสุดท้ายเป็นฉบับที่สมบูรณ์

๒.การชุด เดิม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และให้พยานทั้งสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย

๓.ผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายมือชื่อในหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์และหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์เพื่อเป็นพยานหรือรับรองข้อความในหนังสือที่ตนเองมีส่วนได้เสียดังกล่าวมิได้

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่าขณะที่ผู้แสดงเจตนาได้ทำหนังสือฉบับนี้ ผู้แสดงเจตนามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ และได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

**หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....โทรศัพท์.....
อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รับราชการ/
ลูกจ้างประจำ สังกัด.....ตำแหน่ง.....มีความประสงค์
ให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน ทั้งปัจจุบัน อนาคต และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ ดังนี้

ข้อ ๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่
ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
จังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์อม
ทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒. กรณีข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลง โอน ย้ายส่วนราชการที่สังกัด พ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง และได้รับ
บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้ง
ปัจจุบัน อนาคต หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตาม ข้อ ๑.ตาม
จำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ได้แจ้ง และให้นำส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้น
ให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตามข้อ ๒. เมื่อได้หัก
ชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ ๔. หนังสือยินยอมให้หักเงินตาม ข้อ ๓. นี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำ
ยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็น
หนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ข้าพเจ้าทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้
ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ จึง
ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม

ความเห็น - ทราบ/เห็นควรมอบหมาย

-ให้ผู้อำนวยการกองคลังดำเนินการตามหนังสือให้ความยินยอม

ลงชื่อ).....

(.....)

(นายกเทศมนตรี/นายกอบจ/อบต.....)

ความเห็น - ทราบ

- ดำเนินการตามหนังสือให้ความยินยอม

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ผู้อำนวยการกองคลัง)

หมายเหตุ!! ให้ใช้ปากกาถูกลิ้น สีน้ำเงิน เขียน
เอกสาร และห้ามใช้ หมึกขาว ลบโดยเด็ดขาด
หากจะแก้ไขให้ขีด พร้อมลงลายมือชื่อกำกับ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับความยินยอม

ในฐานะประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์