



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

- ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขณะนี้ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....สังกัด อบต. / ทต.
อำเภอ.....จังหวัด ศรีสะเกษ มีรายได้เดือนละ.....บาท โทร.....
- ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกขอถือหุ้นครั้งแรก จำนวน.....หุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท และขอส่งค่าหุ้นรายเดือน
จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท และจะปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบและมติต่างๆ ของสหกรณ์ทุกประการ
- ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังนี้.....
- เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นหรือไม่ (....) เป็น สหกรณ์.....
(....) ไม่เป็น

ชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้สมัคร

คำรับรองของสมาชิกและผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่า ข้อความตามที่ผู้สมัครได้แถลงไว้ข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(.....)

พยาน (สมาชิกสหกรณ์)

(.....)

ผู้บังคับบัญชา นายก / ปลัด อบต.

ตำแหน่ง.....

คำอนุญาตของสามี / ภรรยา

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี/ภรรยาของ.....

ได้รับทราบข้อมูลตามใบสมัครนี้ตลอดแล้ว ข้าพเจ้าอนุญาตให้.....

ทำการต่างๆ ตามที่กล่าวนี้ทุกประการ

.....สามี/ภรรยา

.....พยาน

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่า.....

.....เจ้าหน้าที่

...../...../.....

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรข้าราชการและบัตรประชาชน
2. ใบรับรองเงินเดือน
3. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินเดือน

*****หมายเหตุ กรณีมีคู่สมรสเซ็นยินยอมพร้อมแนบเอกสาร

1. สำเนาบัตรประชาชน
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
 3. สำเนาใบจดทะเบียนสมรส
4. หนังสือรับรองการไม่ได้เป็นสมาชิกจากสหกรณ์อื่นๆ

เอกสารประกอบหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือใบสูติบัตร



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ

องค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้า

สังกัดอยู่หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์

ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าจึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าจึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้างเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จไม่ว่ากรณีใดเมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือ บางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่น ของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์การ ปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงิน อื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการหน่วยงานของรัฐหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด แทนข้าพเจ้าได้ ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมให้หนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ ฯ ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วน ราชการหรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็ เป็น การเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้
ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ชื่อ.....พยาน
(.....)

ชื่อ.....พยาน
(.....)

(ส่วนของผู้บังคับบัญชา นายก,ปลัด, ผอ กองคลัง)

คำยินยอมหักเงินชำระหนี้สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์กรปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนการคลัง/
ผอ.กองคลังสังกัด อบต./เทศบาลตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดศรีสะเกษ และ
ข้าพเจ้า ผู้ลงลายมือชื่อทำหนังสือนี้ ในฐานะผู้แทนหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและฐานะผู้บังคับบัญชา ขอสัญญา
และจะถือว่าเป็นหน้าที่ของหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้บังคับบัญชา ในการที่จะหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง นาย/
นาง/นางสาว.....เพื่อส่งชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์กร
ปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด ทั้งนี้ทุกเดือนตั้งแต่.....พ.ศ.....เป็นต้นไป



(ลงชื่อ).....ผู้รับคำยินยอม (ลงชื่อ).....ผู้รับคำยินยอม (ลงชื่อ).....ผู้รับคำยินยอม
(.....) (.....) (.....)
ตำแหน่ง นายก อบต./เทศบาล ตำแหน่ง ปลัด อบต./เทศบาล ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง อบต./เทศบาล



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด

ทะเบียนประวัติสมาชิก

เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

1.ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว).....กรุปเลือด.....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) (Mr./Mrs./Miss.).....

2.เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน

3.ตำแหน่ง.....หน่วยงานสังกัด.....อัตราเงินเดือน.....วุฒิการศึกษา.....

4.ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

5.รับเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมครั้งที่...../.....วันที่.....วันที่ได้สิทธิเป็นสมาชิก.....

วันเริ่มปฏิบัติราชการ.....วันครบเกษียณอายุ.....

6.สถานภาพ.....ชื่อคู่สมรส.....บุตร จำนวน คน ดังนี้

6.1 ชื่อ-สกุล..... 6.2ชื่อ-สกุล..... 6.3ชื่อ-สกุล.....

7.ชื่อ-สกุลบิดา.....ชื่อ-สกุลมารดา.....

8.รายการทรัพย์สินที่ข้าพเจ้ามีอยู่ ดังนี้

8.1 อสังหาริมทรัพย์.....ราคาประมาณ.....บาท

8.2 ทรัพย์สิน อื่นๆราคาประมาณ.....บาท

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินทุนเรือนหุ้นรายเดือนครั้งแรกตั้งแต่วันที่ได้สิทธิการเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนอันที่จะปฏิบัติตามกฎหมายข้อบังคับระเบียบและมติต่าง ๆ ของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ

(ลายมือชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลายมือชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลายมือชื่อ).....พยาน

(.....)

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

เพื่อทำนิติกรรมต่างๆ กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
องค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

1.....

2.....

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อคู่สมรส

เพื่อทำนิติกรรมต่างๆ กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
องค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

1.....

2.....



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

แบบที่ สอ.อปท.ศก. ที่.....
เลขที่รับ.....
วันที่.....

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน ---

สมาชิกเลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัดอบต./ทต.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน

ดอกเบี้ย เงินสงเคราะห์และสวัสดิการต่าง ๆ รวมทั้ง เงินสินไหมทดแทนประกันชีวิตหรืออุบัติเหตุที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด ได้จัดทำร่วมกับบริษัทประกันภัย ตลอดจนทรัพย์สินหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับอยู่ในขณะนี้หรือพึงมีขึ้นในภายหน้าไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด และให้บรรดาคำสั่งและหนังสือใดๆที่ข้าพเจ้าได้ทำขึ้นก่อนหน้านี้นี้เป็นอันสิ้นสุดและถูกเพิกถอนโดยหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้ว ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน ส่วนที่เหลือขอมอบให้กับบุคคลผู้มินามตามลำดับหรือเงื่อนไขท้ายหนังสือฉบับนี้

ที่	ชื่อ - สกุลและเลขประจำตัว	ความสัมพันธ์	ที่อยู่(โดยละเอียด)	ให้ได้รับ(ร้อยละ)
1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....%
2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....%

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนตัวผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้ามิได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด ก็ขอให้ถือหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้เป็นสำคัญ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอดเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการและขอยืนยันว่าการตั้งผู้รับ โอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะและสมบูรณ์ จึงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคนเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ.....จริงและได้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์รวมทั้งลงลายมือชื่อข้างต้นไว้ต่อหน้าพยานในขณะที่มีสติสัมปชัญญะและสมบูรณ์ มิได้มีจิตพินเพื่อนหรือไม่สมประกอบแต่อย่างใด

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
ได้รับหนังสือและบันทึกไว้ในทะเบียนสมาชิกสหกรณ์แล้ว
ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่สหกรณ์) (.....)
ทราบ
ลงชื่อ.....(ผู้จัดการสหกรณ์) (.....)

ลงชื่อ.....พยาน (.....)
ตำแหน่ง/สมาชิกเลขที่.....
ลงชื่อ.....พยาน (.....)
ตำแหน่ง/สมาชิกเลขที่.....
ลงชื่อ.....ผู้เขียน/พิมพ์ (.....)

หมายเหตุ

คำแนะนำ/ข้อพึงระวังในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ต้องทำเป็นหนังสือตามแบบที่กำหนดลงวัน เดือน ปี ในขณะที่ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
2. ผู้ที่สามารถทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ต้องมีอายุสิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไป ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ
3. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์มีสิทธิกำหนดการเผื่อตายเกี่ยวกับทรัพย์สินที่อาจได้มาในอนาคตได้
4. ถ้ามีการแบ่งแยกประโยชน์ให้บุคคลหลายคนก็ต้องระบุตัวทรัพย์สินให้แน่นอนว่าประสงค์จะยกให้แก่บุคคลใด
5. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์อาจเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลก็ได้ โดยต้องระบุให้ชัดเจน
6. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
7. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายมือนิ้วมือแทนลงลายมือชื่อโดยมีพยานสองคนรับรองก็ได้ แต่จะใช้แกงไตหรือเครื่องหมายอื่นลงแทนไม่ได้
8. พยานในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้
 - 8.1 เป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะแล้ว
 - 8.2 ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ
 - 8.3 ไม่เป็นบุคคลที่หูหนวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง
 - 8.4 ไม่เป็นผู้รับโอนประโยชน์การลงนามเป็นพยานนั้น จะกระทำได้อีกโดยลงลายมือชื่อเท่านั้น จะใช้พิมพ์ลายมือชื่อหรือแกงไตหรือใช้ตราประทับไม่ได้
9. พยานสองคนนั้นต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือผู้รับโอนประโยชน์ไว้ในขณะนั้น
10. ในกรณีที่มีการระบุจำนวนใด ๆ เอาไว้ ควรมีการวงเล็บจำนวนนั้นเป็นตัวหนังสือเพื่อความชัดเจนไว้ด้วย
11. กรณีมีการขาด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นั้น ย่อมไม่สมบูรณ์ เว้นแต่ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และพยานสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย
12. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์ด้วย