



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 ข้อความที่ผู้สมัครได้แถลงไว้ข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(.....)
พยาน

(.....)
ผู้บังคับบัญชา
ตำแหน่ง.....

คำอนุญาตของสามี / ภรรยา

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี/ภรรยาของ.....

ได้รับทราบข้อมูลตามใบสมัครนี้ตลอดแล้ว ข้าพเจ้าอนุญาตให้.....

ทำการต่างๆ ตามที่กล่าวนี้ทุกประการ

.....สามี/ภรรยา

.....พยาน

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่า.....

.....เจ้าหน้าที่

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

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรข้าราชการและบัตรประชาชน
2. หนังสือรับรองเงินเดือน
3. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินเดือน

*****หมายเหตุ กรณีมีคู่สมรสเซ็นยินยอมพร้อมแนบเอกสาร

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาใบจดทะเบียนสมรส

เอกสารประกอบหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือใบสูติบัตร

หมายเหตุ : กรุณาปรีนเอกสารใบสมัคร หน้า 1-2 หน้า 5-6 ปรีนหน้าหลัง

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์กรปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

เลขที่...../25.....

เขียนที่.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล).....เบอร์โทร.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่สมาชิก..... (สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ อบต./เทศบาล.....ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่ข้าพเจ้าจึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ค่าเช่าค้ำหรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ฯแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จบำนาญจากราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน บำเหน็จ/บำนาญจากราชการ ที่ข้าพเจ้าจึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ฯแทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมส่งให้หักเงิน สหกรณ์ฯก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่ได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ฯ

ข้อ 5. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายไปอยู่องค์การบริหารส่วนตำบลหรือหน่วยงานราชการอื่นข้าพเจ้ายินดีให้องค์การบริหารส่วนตำบลหรือหน่วยงานราชการที่ข้าพเจ้าย้ายสังกัดหักเงิน ตามข้อ 3. ให้สหกรณ์ฯแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

หนังสือนี้ทำขึ้นสามฉบับมีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่ อบต./เทศบาล..... ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามส่งให้สหกรณ์ฯ ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
องค์กรปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด
ได้รับหนังสือยินยอมนี้แล้ว

เมื่อวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วนการคลัง)

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำยินยอม

(.....)

(ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วนการคลัง)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษจำกัด

ทะเบียนประวัติสมาชิก

เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

1.ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว)..... กรุ๊ปเลือด.....

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.....



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

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

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

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน ---

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

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

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

ดอกเบี้ย เงินสงเคราะห์และสวัสดิการต่าง ๆ รวมทั้ง เงินสินไหมทดแทนประกันชีวิตหรืออุบัติเหตุที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การ

ปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด ได้จัดทำร่วมกับบริษัทประกันภัย ตลอดจนทรัพย์สินหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับอยู่

ในขณะนี้หรือพึงมีขึ้นในภายหน้าให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด และให้บรรดาค่าส่งและ

หนังสือใดๆที่ข้าพเจ้าได้ทำขึ้นก่อนหน้านี้เป็นอันสิ้นผลและถูกเพิกถอนโดยหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้ว ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด ตาม
 ภาระผูกพันที่มีต่อกัน ส่วนที่เหลือขอมอบให้กับบุคคลผู้มีนามตามลำดับหรือเงื่อนไขท้ายหนังสือฉบับนี้

| 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"/> | | 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"/> | | ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... |% |

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนตัวผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้ามิได้แสดงความจำนง
 เป็นหนังสือไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด ก็ขอให้ถือหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้เป็น
 สำคัญ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอดเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการและขอยืนยันว่า
 การตั้งผู้รับ โอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน
 สองคนเป็นสำคัญ

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

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ.....จริงและได้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์รวมทั้งลายมือชื่อ
 ข้างต้นไว้ต่อหน้าพยานในขณะที่มีสติสัมปชัญญะและสมบูรณ์ มิได้มีจิตพินเพื่อนหรือไม่สมประกอบแต่อย่างใด

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

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

หมายเหตุ

คำแนะนำ/ข้อพึงระวังในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ต้องทำเป็นหนังสือตามแบบที่กำหนดลงวัน เดือน ปี ในขณะที่ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
2. ผู้ที่สามารถทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ต้องมีอายุสิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไป ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ
3. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์มีสิทธิกำหนดการเผื่อตายเกี่ยวกับทรัพย์สินที่อาจได้มาในอนาคตได้
4. ถ้ามีการแบ่งแยกประโยชน์ให้บุคคลหลายคนก็ต้องระบุตัวทรัพย์สินให้แน่นอนว่าประสงค์จะยกให้แก่บุคคลใด
5. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์อาจเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลก็ได้ โดยต้องระบุให้ชัดเจน
6. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
7. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายมือชื่อนี้มีมือแทนลงลายมือชื่อโดยมีพยานสองคนรับรองก็ได้ 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. กรณีมีการชด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นั้น ย่อมไม่สมบูรณ์ เว้นแต่ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และพยานสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย
12. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์ด้วย