



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด

เบียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า..... นามสกุล.....

สถานะภาพ(โสด/สมรส/หย่า/หม้าย)..... ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ได้ทราบ

ข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ..... ปี (เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ บรรจุรับราชการ (ครั้งแรก) วันที่.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ.....

หน่วยงาน/โรงเรียน..... อำเภอ.....

จังหวัดเชียงใหม่ สังกัด..... อัตราเงินเดือน..... บาท

เงินอื่น ๆ ที่จ่ายควบกับเงินเดือน จำนวน..... บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกในชั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน
ต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ..... บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแสดงรายการหนี้สินทั้งหมดดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความรายละเอียดแต่ละ
ราย คือ ชื่อและสำเนา證明ของเจ้าหนี้ จำนวนหนี้ตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวน
ต้นเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบถ้วนทุกราย)

(1).....

(2).....

-
- | | |
|------------------|--|
| <u>หมายเหตุ</u> | - เงินค่าหุ้นรายเดือนต้องไม่น่ำกว่า ร้อยละ 2 ของเงินได้รายเดือน |
| <u>เอกสารแนบ</u> | - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้าน |
| | - สำเนาทะเบียนสมรส หรือใบอย่า หรือใบมรณบัตร ของคู่สมรส (ถ้ามี) |
| | - สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย หน้าแรกที่มีชื่อบัญชี และเลขที่บัญชี |
| | - สำเนาสลิปเงินเดือนเดือนล่าสุด |
| | - กรณีพนักงานมหาวิทยาลัย ให้แนบสำเนาสัญญาจ้าง และสำเนาบัตรพนักงานมหาวิทยาลัย |

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอภัยเงินของสหกรณ์เพื่อชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ก่อนแล้วในข้อ 5. นั้น เป็นจำนวน.....บาท

ในกรณีที่มีหนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์จะขอภัยเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอภัยน้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผล ดังต่อไปนี้.....
.....

ข้อ 7 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โดยหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินคงชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 8 ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ยอมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด ตกลงรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกนี้แล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 7.

ข้อ 9 ถ้าข้าพเจ้า ได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการ และติข่องสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 10 ข้าพเจ้ามีสามี/ภรรยา ชื่อ..... อายุ..... ปี

อาชีพ.....

ผู้สมัคร

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เจียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบถามข้อมูลความซึ่งได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 4. และสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่ตั้งขึ้นนี้ได้

.....ผู้รับรอง

คำอนุญาตของสามี/ภรรยา

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี/ภรรยา ของ
นาย/นาง.....ได้ทราบข้อความตามใบสมัครนี้โดยตลอดแล้ว
ข้าพเจ้าอนุญาตให้นาย/นาง.....เข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์และทำการ
ต่างๆ ตามที่กล่าวไว้ในใบสมัครได้ทุกประการ ตลอดจนอนุญาตให้ดำเนินติดต่อเรื่องกิจกรรมเกี่ยวกับการกู้เงินและการคำ
ประกันเงินกู้ ของสมาชิกอื่นกับสหกรณ์ได้ตลอดไปด้วย

.....สามี/ภรรยา
(.....)

.....พยาน
(.....)

บันทึกของเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า.....

.....เจ้าหน้าที่
...../...../.....



แบบรับผู้มีสิทธิรับเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว..... สามีกสหกรณ์
เลขทะเบียน..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

ขอรับผู้มีสิทธิรับเงินที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับทุกประเภทที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
กระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด โดยระบุผู้มีสิทธิรับเงินดังกล่าว จำนวน.....ราย ดังนี้

1. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
2. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
3. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
4. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า
5. เกี่ยวข้องเป็น..... ของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ)..... สามีกสหกรณ์

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

คำรับรองและการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรุงเทพมหานคร เชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า..... ชื่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานสหกรณ์

ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว

เป็นสมาชิกสหกรณ์ ได้ระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสหกรณ์ฯ ด้วยความสมัครใจ และลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

- คำสั่ง อนุมัติการระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสหกรณ์ เมื่อวันที่.....
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้จัดการ



หนังสือยินยอมให้ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ของผู้สมัครกับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
กระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ยินยอมให้
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วน
บุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า สำหรับให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด
ตรวจสอบประวัติส่วนบุคคล ประวัติอาชญากรรม หรือประวัติ/ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมาของข้าพเจ้า
ไปยังบุคคลและ/หรือ หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาคัดเลือกเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด โดยข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูล
ดังต่อไปนี้

๑. ข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ ที่ผู้สมัครได้กรอกในใบสมัครของสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
กระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด เช่น ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน
ประวัติสุขภาพ การตรวจสอบบุคคลอ้างอิง/บุคคลที่เกี่ยวข้องตามที่ได้ระบุไว้ใน
ใบสมัคร เป็นต้น
๒. ข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ ในเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้สมัครได้ส่งให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์
ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด ทุกช่องทางการสื่อสาร เช่น จดหมาย
ทางไปรษณีย์ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล) เป็นต้น

(ลงชื่อ) ผู้ยินยอม
(.....)

