

เจ้าหน้าที่ (.....)	ผู้ตรวจสอบ (.....)	เลขที่สมาชิกสมทบ
------------------------------	-----------------------------	------------------------



**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด**

เขียนที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ข้าพเจ้าชื่อ สกุล อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ สังกัดหน่วยงาน จังหวัด

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของ
สหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์นี้ และขอให้ถือค่าเป็นหลักฐาน ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตำแหน่ง นายก รองนายก ที่ปรึกษา เลขานุการฯ สมาชิกสภา
 พนักงานราชการในสังกัด สก. พนักงานจ้างในสังกัด อปท.
 เป็นบุคคลในครอบครัวสมาชิกสามัญ ชื่อ สมาชิกเลขที่

ในฐานะ บิดา/มารดา สามี/ภรรยา บุตร (บรรลุนิติภาวะ)

ข้อ 3. อัตราเงินเดือน /ค่าตอบแทน /ค่าจ้างปัจจุบัน บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนง ดังนี้

4.1 ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาทและซื้อหุ้นแรกเข้า เป็นเงินบาท (ต้องไม่ต่ำกว่า 10 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาทเท่ากับ 100 บาท)

4.2 ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน 500 บาท 1,000 บาท 1,500 บาท 2,000 บาท 2,500 บาท
 มากกว่า 2,500 บาท แต่ไม่เกิน 20,000 บาท โปรดระบุ

4.3 วิธีการชำระเงิน

4.3.1 ยินยอมให้หักเงินหน้าฎีกาจากหน่วยงานต้นสังกัด

4.3.2 ยินยอมให้หักเงินในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคาร กรุงเทพฯ จำกัด (มหาชน) ธกส.

ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี

4.3.3 โอนเงินทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) หรือ ธกส. โดยใช้แบบฟอร์มชำระเงินค่าหุ้นและชำระหนี้เงินกู้ตามที่

สหกรณ์กำหนด company code : 7025

4.4 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องพ้นจากสมาชิกภาพเพราะเหตุถึงแก่กรรม ขอให้สหกรณ์จ่ายเงินผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิตลอดจน
เงินช่วยเหลือที่พึงได้จากสหกรณ์แก่ผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้า ซึ่งข้าพเจ้าได้แสดงเจตจำนงไว้แก่สหกรณ์แล้ว

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

โปรดพลิกด้านหลัง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

การแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ข้าพเจ้า..... ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ดังนี้

1. ความสัมพันธ์ เลขที่บัตรประชาชน
2. ความสัมพันธ์ เลขที่บัตรประชาชน
3. ความสัมพันธ์ เลขที่บัตรประชาชน

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำรับรองของสมาชิก

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่ ได้ตรวจสอบข้อความใบสมัครข้างต้นแล้วขอรับรองว่าเป็นจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้อง ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ได้

ลงชื่อ ผู้รับรอง
วันที่

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. สำหรับผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง (นายก /รองนายก / ที่ปรึกษา / เลขานุการ / สมาชิกสภา)
 - 1) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน 1 ชุด
 - 2) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
 - 3) คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวผู้ดำรงตำแหน่ง) จำนวน 1 ชุด
 - 4) สำเนาใบโอนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครและค่าหุ้นแรกเข้า
 - 5) หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ กรณี 4.3.1
 - 6) หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด หรือ ธกส. กรณี 4.3.2
2. สำหรับพนักงานราชการ หรือหน่วยงานในการกำกับดูแลหรือควบคุมดูแลของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หรือพนักงานจ้างในสังกัด อปท.
 - 1) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด
 - 2) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
 - 3) หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา จำนวน 1 ชุด
 - 4) สำเนาใบโอนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครและค่าหุ้นแรกเข้า
 - 5) หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ กรณี 4.3.1
 - 6) หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด หรือ ธกส. กรณี 4.3.2
3. สำหรับบุคคลในครอบครัวสมาชิกสามัญ (บุตร บิดา มารดา คู่สมรสของสมาชิกสามัญ)
 - 1) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของสมาชิกสามัญ จำนวน 1 ชุด
 - 2) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร จำนวน 1 ชุด
 - 3) สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสามัญและผู้สมัคร จำนวน 1 ชุด
 - 4) สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรสของสมาชิกสามัญ) จำนวน 1 ชุด
 - 5) สำเนาใบโอนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครและค่าหุ้นแรกเข้า
 - 6) หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ กรณี 4.3.1
 - 7) หนังสือยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด หรือ ธกส. กรณี 4.3.2



แบบฟอร์มชำระเงินค่าหุ้นและชำระหนี้เงินกู้
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ส่วนของลูกค้าเก็บไว้

Company Code : 7025

วันที่.....
สาขา.....

ชื่อ-สกุล สมาชิกสหกรณ์.....

รหัสสมาชิกสหกรณ์ สมัครงานสมาชิกใหม่กรกฎาระบุรหัส 999999

วัตถุประสงค์การชำระ(Ref.No.2): กรกฎาคมระบุรหัสวัตถุประสงค์การชำระเงินในช่อง

- | | |
|---|---|
| 01 เพื่อชำระหนี้ตามใบแจ้งหนี้ประจำเดือน | 04 เพื่อชำระหนี้เงินกู้ถูกเงิน |
| 02 เพื่อซื้อหุ้นพิเศษ | 05 เพื่อชำระค่าธรรมเนียมปรับโครงสร้างหนี้ |
| 03 เพื่อชำระหนี้เงินกู้สามัญ | 07 เพื่อชำระเงินค่าสมัครงานสมาชิกใหม่ |
| 08 เพื่อชำระค่าธรรมเนียมต่างๆ | |

จำนวนเงิน(ตัวเลข)บาท

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)บาท

ลงชื่อผู้ชำระเงิน.....โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....

ชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ (ค่าธรรมเนียม 10 บาทต่อรายการ)

ชำระเงินผ่าน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ฯ ทุกสาขาทั่วประเทศ (ค่าธรรมเนียม 3 บาทต่อรายการ)



แบบฟอร์มชำระเงินค่าหุ้นและชำระหนี้เงินกู้
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ส่วนของธนาคาร

Company Code : 7025

วันที่.....
สาขา.....

ชื่อ-สกุล สมาชิกสหกรณ์.....

รหัสสมาชิกสหกรณ์ สมัครงานสมาชิกใหม่กรกฎาระบุรหัส 999999

วัตถุประสงค์การชำระ(Ref.No.2): กรกฎาคมระบุรหัสวัตถุประสงค์การชำระเงินในช่อง

- | | |
|---|---|
| 01 เพื่อชำระหนี้ตามใบแจ้งหนี้ประจำเดือน | 04 เพื่อชำระหนี้เงินกู้ถูกเงิน |
| 02 เพื่อซื้อหุ้นพิเศษ | 05 เพื่อชำระค่าธรรมเนียมปรับโครงสร้างหนี้ |
| 03 เพื่อชำระหนี้เงินกู้สามัญ | 07 เพื่อชำระเงินค่าสมัครงานสมาชิกใหม่ |
| 08 เพื่อชำระค่าธรรมเนียมต่างๆ | |

จำนวนเงิน(ตัวเลข)บาท

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)บาท

ลงชื่อผู้ชำระเงิน.....โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....

ชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ (ค่าธรรมเนียม 10 บาทต่อรายการ)

ชำระเงินผ่าน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ฯ ทุกสาขาทั่วประเทศ (ค่าธรรมเนียม 3 บาทต่อรายการ)