

จนท. (.....)	สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ผู้ตรวจสอบ (.....)	เลขทะเบียนสมาชิก..... วันเดือนปี..... เลขที่ใบเสร็จ
----------------------	--	---



ใบสมัครสมาชิกประเภท **สามัญ (คินสภาพ)**

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

รูปภาพ 1 นิ้ว
(กรุณาติดรูป)

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด เลขที่ใบสมัคร

ข้าพเจ้า..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□
บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ นี้ และขอให้ถือคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี
สถานภาพปัจจุบัน □ โสด □ หย่า □ หม้าย □ สมรส ชื่อคู่สมรส..... อายุ.....ปี โทรศัพท์.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้า □ ข้าราชการ □ ลูกจ้างประจำ (ส.ล.) □ ข้าราชการ/พนักงาน □ ลูกจ้างประจำ (อปท.) (ไม่รวมลูกจ้างตามภารกิจ)
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... หน่วยงาน..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน..... เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท บรรจุรับราชการ (ว/ด/ป).....

ข้อ 3. ขณะนี้ข้าพเจ้า □ เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นๆ (ระบุ)..... □ ไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น □ เคยเป็นสมาชิกสหกรณ์.....

ข้อ 4. กรณีสมาชิกใหม่ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนง ชำระค่าสมัคร และค่าหุ้นแรกเข้ารวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท (.....)

4.1 ชำระค่าธรรมเนียม □ 300 บาท (กรณีไม่มีภาระเงินกู้) □ 800 บาท (กรณีมีภาระเงินกู้)

4.2 ชำระซื้อหุ้นแรกเข้าเป็นเงิน.....บาท (ต้องไม่ต่ำกว่า 1 หุ้น/10 บาท และไม่เกิน 100,000 หุ้น/1,000,000 บาท)

ข้อ 5. ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนในอัตราเดือนละ (ไม่ต่ำกว่าข้อกำหนดของอัตราเงินเดือน รายละเอียดหน้า 3)

□ 100 บาท □ 200 บาท □ 300 บาท □ 400 บาท □ 500 บาท □ 600 บาท □ 700 บาท

□ 800 บาท □ 900 บาท □ มากกว่า 900 แต่ไม่เกิน 50,000 บาท (ระบุ จำนวน บาท)

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกฯ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นสะสมรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้นจากเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายเมื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ 7. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ทุกประการ และแนบสำเนาเอกสารประกอบการสมัคร เรียงลำดับ ดังนี้

□ ผู้รับโอนประโยชน์ จำนวน 1 ชุด □ หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน □ สำเนาบัตรข้าราชการ/พนักงานท้องถิ่น □ สำเนาทะเบียนบ้าน
□ สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรุงไทย หรือ ธกส.) □ สำเนาใบชำระหนี้ผ่านธนาคาร สำหรับค่าสมัครและค่าหุ้นแรกเข้า (ส่วนของลูกค้า)

ข้อ 8. □ ยินยอมให้นำเงินทุนเรือนหุ้นคงค้างไม่เต็มหลักสิบเข้าเป็นเงินทุนสำรอง (กรณีมีหุ้นเดิมอยู่ที่สหกรณ์ฯ)

(โปรดแนบเอกสารตาม ข้อ 7.ให้ครบทุกรายการ หากไม่ครบรายการใดรายการหนึ่ง สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเป็นสมาชิก)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครระดับหัวหน้าส่วน
(กรณีสูงกว่าระดับชำนาญการ ไม่ต้องให้ผู้บังคับบัญชารับรอง)
ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
ได้ตรวจสอบข้อความใบสมัครข้างต้นแล้วขอรับรองว่าเป็นจริงทุกประการ
ลงลายมือชื่อ ผู้รับรอง

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

หน.ผ. / ผ.ผ.จก. สหกรณ์ฯ ลงชื่อ (.....)	(สำหรับผู้อนุมัติสหกรณ์ฯ) . อนุมัติ ลงชื่อ (.....)
--	---

การแสดงเจตนาดังผู้รับโอนประโยชน์

ข้าพเจ้า สมาชิกทะเบียนที่

☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ (สอ.) ☐ ข้าราชการ/พนักงาน ☐ ลูกจ้างประจำ (อปท.) (ไม่รวมลูกจ้างตามภารกิจ)

☐ นายก ☐ รองนายก ☐ ที่ปรึกษาฯ ☐ เลขานุการฯ ☐ สมาชิกสภา

☐ พนักงานราชการในสังกัด สอ. ☐ พนักงานจ้างในสังกัด อปท. (ระบุ.....)

☐ เป็นบุคคลในครอบครัวสมาชิกสามัญ ชื่อ-สกุล สมาชิกเลขที่.....

ในฐานะ ☐ บิดา/มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร (บรรลุนิติภาวะ)

สังกัด อปท. อำเภอ จังหวัด

ขอแสดงเจตนาดังผู้รับโอนประโยชน์ในเรื่อง เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินผลประโยชน์ หรือเงินอื่นใดบรรดาที่สมาชิกผู้ตายมีอยู่ในสหกรณ์ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ตั้งไว้ ที่สหกรณ์ต้องจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

1. ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน ส่วนที่เหลือขอมอบให้

ลำดับที่ 2 ความสัมพันธ์ จำนวน..... เปอร์เซ็นต์

เลขประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 3 ความสัมพันธ์ จำนวน..... เปอร์เซ็นต์

เลขประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 4 ความสัมพันธ์ จำนวน..... เปอร์เซ็นต์

เลขประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา

(.....)

หมายเหตุ :

1. ให้จัดทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์เป็น 3 ชุด เก็บรักษาไว้ที่สมาชิก 1 ชุด ที่ หน่วยงาน 1 ชุด และให้ส่งหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไปยังสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด 1 ชุด เพื่อเก็บไว้ในแฟ้มประวัติสมาชิกต่อไป
2. ให้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์บุคคลหนึ่งหรือหลายคน หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลังให้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ขึ้นใหม่ โดยเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับประโยชน์แทนฉบับเดิมตามแบบที่สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด กำหนดส่งถึงสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ซึ่งสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะถือว่าหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ครั้งสุดท้ายหลังสุดเป็นฉบับที่สมบูรณ์
3. การชุด เดิม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และให้พยานทั้งสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย
4. ผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายมือชื่อในหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์และหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์เพื่อเป็นพยานหรือรับรองข้อความในหนังสือที่ตนเองมีส่วนได้เสียดังกล่าวมิได้

ข้าพเจ้าและขอรับรองว่า

ขณะที่ผู้แสดงเจตนาได้ทำหนังสือฉบับนี้ ผู้แสดงเจตนามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ และได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

กรณีขอโอนสมาชิกระหว่างสหกรณ์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอนสมาชิกจากสหกรณ์.....
มาเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด พร้อมกันนี้ได้แนบ สำเนาคำสั่งย้ายมาด้วยแล้ว จำนวน 1 ชุด
หากข้าพเจ้าได้โอนเป็นสมาชิกของสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ มติ คำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ และขอให้ข้อมูล
รายละเอียดเพื่อดำเนินการ ดังนี้

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง สังกัด.....
ทะเบียนสมาชิกเลขที่..... เข้าเป็นสมาชิกเมื่อวันที่รวมอายุการเป็นสมาชิกปี.....เดือน (.....งวด)

ภาระผูกพันกับสหกรณ์เดิม

ทุนเรือนหุ้น	เงินกู้สามัญ	เงินกู้พิเศษ	เงินกู้ฉุกเฉิน	อื่นๆ

ลงชื่อ ผู้ขอโอน/ผู้สมัคร
(.....)

อัตราเงินเดือน	จำนวนหุ้นต่อเดือน (หุ้น)	จำนวนเงินต่อเดือน (บาท)
ต่ำกว่า 15,000 บาท	10	100
15,001 บาท - 20,000 บาท	20	200
20,001 บาท - 25,000 บาท	30	300
25,001 บาท - 30,000 บาท	40	400
30,001 บาท - 35,000 บาท	50	500
35,001 บาท - 40,000 บาท	60	600
40,001 บาท - 45,000 บาท	70	700
45,001 บาท - 50,000 บาท	80	800
50,001 บาท ขึ้นไป	90	900

* สมาชิกสามารถส่งค่าหุ้นได้เกินอัตราเงินเดือน แต่ไม่เกิน 50,000 บาท ต่อเดือน

ขั้นตอนการโอนเงินค่าสมัคร มี 2 วิธี

วิธีที่ 1. โอนผ่านธนาคาร ตามแบบฟอร์มชำระเงินค่าหุ้นและชำระหนี้เงินกู้ สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ Company Code : 7025 ดังนี้

1. ชื่อ-สกุล สมาชิกสหกรณ์ : กรอก ชื่อ-นามสกุล
2. รหัสสมาชิกสหกรณ์ : กรอก รหัส 999999
3. วัตถุประสงค์การชำระ (Ref.No.2) : กรอก รหัส 07 (เพื่อชำระเงินค่าสมัครสมาชิกใหม่)

วิธีที่ 2. โอนผ่าน Krungthai Next (โดยโอนจากบัญชีของผู้ประสงค์สมัครสมาชิก) ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

1. เข้าไปที่ : เลือก “จ่ายบิล”
2. เข้าไปที่ : ค้นหา กรอก รหัส 7025 (เลือก สอ.อปท.ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด (สมาชิกรับส่ง-ค่าหุ้น เงินกู้)
3. รหัสอ้างอิง 1 : กรอก รหัส 999999
4. รหัสอ้างอิง 2 : กรอก รหัส 07 (เพื่อชำระเงินค่าสมัครสมาชิกใหม่)
5. จำนวนเงิน : กรอก จำนวนเงิน (ค่าธรรมเนียมพร้อมค่าหุ้นแรกเข้า)
6. ปรับ : ไปโอนเงิน เพื่อแนบใบสมัครสมาชิกใหม่

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน
สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

เลขที่...../๒๕.....

เขียนที่.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่สมาชิก.....(สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับอบจ./อบต./เทศบาล ดังนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ/บำเหน็จดำรงชีพ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักบำเหน็จ/บำเหน็จดำรงชีพ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้า

ข้อ ๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมส่งให้หักเงินให้สหกรณ์ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ ๔. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

ข้อ ๕. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการอื่นข้าพเจ้ายินดีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการที่ข้าพเจ้าย้ายสังกัดหักเงิน ตามข้อ ข้อ ๓ ให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

หนังสือนี้ทำขึ้นสามฉบับมีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่ อบจ./อบต./เทศบาล..... ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามส่งให้สหกรณ์ฯไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

ได้รับหนังสือยินยอมนี้แล้ว

เมื่อวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

(ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วนการคลัง)

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำยินยอม

(.....)

(ผู้อำนวยการ/หัวหน้าส่วนการคลัง)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



แบบฟอร์มชำระเงินค่าหุ้นและชำระหนี้เงินกู้

ส่วนของลูกค้าเก็บไว้

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

Company Code : 7025

วันที่.....

ชื่อ-สกุล สมาชิกสหกรณ์.....

สาขา.....

รหัสสมาชิกสหกรณ์

สมัครสมาชิกใหม่กรุณาระบุรหัส 999999

วัตถุประสงค์การชำระ(Ref.No.2):

กรุณาระบุรหัสวัตถุประสงค์การชำระเงินในช่อง

01 เพื่อชำระหนี้ตามใบแจ้งหนี้ประจำเดือน

04 เพื่อชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน

02 เพื่อซื้อหุ้นพิเศษ

05 เพื่อชำระค่าธรรมเนียมปรับโครงสร้างหนี้

03 เพื่อชำระหนี้เงินกู้สามัญ

07 เพื่อชำระเงินค่าสมัครสมาชิกใหม่

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

ส่วนของธนาคาร

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

Company Code : 7025

วันที่.....

ชื่อ-สกุล สมาชิกสหกรณ์.....

สาขา.....

รหัสสมาชิกสหกรณ์

สมัครสมาชิกใหม่กรุณาระบุรหัส 999999

วัตถุประสงค์การชำระ(Ref.No.2):

กรุณาระบุรหัสวัตถุประสงค์การชำระเงินในช่อง

01 เพื่อชำระหนี้ตามใบแจ้งหนี้ประจำเดือน

04 เพื่อชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน

02 เพื่อซื้อหุ้นพิเศษ

05 เพื่อชำระค่าธรรมเนียมปรับโครงสร้างหนี้

03 เพื่อชำระหนี้เงินกู้สามัญ

07 เพื่อชำระเงินค่าสมัครสมาชิกใหม่

08 เพื่อชำระค่าธรรมเนียมต่างๆ

จำนวนเงิน(ตัวเลข)บาท

จำนวนเงิน(ตัวอักษร).....บาท

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

ชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ (ค่าธรรมเนียม 10 บาทต่อรายการ)

ชำระเงินผ่าน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ฯ ทุกสาขาทั่วประเทศ (ค่าธรรมเนียม 3 บาทต่อรายการ)