

เจ้าหน้าที่..... (.....)	สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ผู้ตรวจสอบ..... (.....)	เลขทะเบียนสมาชิก..... วันที่อนุมัติ..... เลขที่ใบเสร็จ.....
-----------------------------	---	---



ใบสมัครสมาชิกประเภท **สมทบ**

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด



เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด เลขที่ใบสมัคร

ข้าพเจ้า..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□
บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail (ส่วนตัว) E-mail (หน่วยงาน) ID Line (ส่วนตัว)

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์นี้ และขอให้ถือคำเป็นหลักฐาน ดังนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้า เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี
สถานภาพปัจจุบัน โสด หย่า หม้าย สมรส อยู่กินฉันสามี/ภรรยา ชื่อ..... อายุ.....ปี โทรศัพท์.....
- ข้อ 2. ปัจจุบันสังกัด..... อำเภอ..... จังหวัด.....
ตำแหน่ง นายก รองนายก ที่ปรึกษาฯ เลขานุการฯ สมาชิกสภา
 พนักงานราชการในสังกัด สด. พนักงานจ้างในสังกัด อปท. (ระบุ.....)
 เป็นบุคคลในครอบครัวสมาชิกสามัญ ชื่อ-สกุล สมาชิกเลขที่.....
ในฐานะ บิดา/มารดา คู่สมรส บุตร (บรรลุนิติภาวะ)
- ข้อ 3. อัตราเงินเดือน/ค่าตอบแทน/ค่าจ้างปัจจุบัน..... บาท ตำแหน่ง วันเริ่มปฏิบัติงาน (ว/ด/ป).....
- ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงชำระค่าสมัครและค่าหุ้นแรกเข้าภายหลังจากได้รับแจ้งมติคณะกรรมการดำเนินการว่าอนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกเรียบร้อยแล้ว (โดยสหกรณ์ฯ จะให้เลขสมาชิกต่อเมื่อได้รับชำระค่าสมัครและค่าหุ้นแรกเข้าแล้ว) ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนง ชำระค่าสมัคร และค่าหุ้นแรกเข้ารวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท (.....)
4.1 ชำระค่าธรรมเนียม กรณีสมัครใหม่ 100 บาท
4.2 ชำระค่าธรรมเนียม กรณีเคยเป็นสมาชิกหรือถูกให้ออกจากสหกรณ์ฯ 300 บาท (ระบุสาเหตุการลาออก)
4.3 ประสงค์ซื้อหุ้นแรกเข้าเป็นเงินบาท (ต้องไม่ต่ำกว่า 10 หุ้น/100 บาท และไม่เกิน 10,000 หุ้น/100,000 บาท)
- ข้อ 5. ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน (ไม่ต่ำกว่าข้อกำหนดของอัตราเงินเดือนหรือเกินกว่าอัตราที่กำหนดได้แต่ไม่เกิน 10,000 บาท ต่อเดือน) (รายละเอียดหน้าสุดท้าย)
 100 บาท 200 บาท 300 บาท 400 บาท 500 บาท 600 บาท 700 บาท
 800 บาท 900 บาท มากกว่า 900 แต่ไม่เกิน 10,000 บาท (ระบุ จำนวน บาท)
- ข้อ 6. วิธีการชำระเงิน
 สมาชิกสมทบที่ทำงานในหน่วยงาน สด./ อปท. ให้ใช้วิธีการหักเงินได้รายเดือน (ฎีกา) เท่านั้น
 ยินยอมให้หักเงินในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคาร กรุงไทย ธกส. เลขที่บัญชี
- ข้อ 7. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องพ้นจากสมาชิกภาพเพราะเหตุถึงแก่กรรม ขอให้สหกรณ์จ่ายเงินผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิตลอดจนเงินช่วยเหลือที่พึงได้จากสหกรณ์แก่ผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้า ซึ่งข้าพเจ้าได้แสดงเจตจำนงไว้แก่สหกรณ์แล้ว
- ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

<p>คำรับรองของผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครระดับหัวหน้าส่วน (กรณีสูงกว่าระดับชำนาญการ ไม่ต้องให้ผู้บังคับบัญชารับรอง) (สำหรับลูกจ้างใน อบต.) ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... (.....) (สำหรับบุคคลในครอบครัว) ข้าพเจ้า.....ฐานะเป็น..... (.....)</p>
--

<p>ลงชื่อ ผู้สมัคร (.....)</p>
<p>(สำหรับผู้อนุมัติสหกรณ์ฯ) อนุมัติ ลงชื่อ (.....)</p>

การแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเรื่อง เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินผลประโยชน์ หรือเงินอื่นใดบรรดาที่สมาชิก
ผู้ตายมีอยู่ในสหกรณ์ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ตั้งไว้ ที่สหกรณ์ต้องจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ 1 ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน ส่วนที่เหลือขอมอบให้

ลำดับที่ 2 ความสัมพันธ์ จำนวน.....ร้อยละ

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 3 ความสัมพันธ์ จำนวน..... ร้อยละ

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลำดับที่ 4 ความสัมพันธ์ จำนวน..... ร้อยละ

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา

(.....)

หมายเหตุ :

1. ให้จัดทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์เป็น 3 ชุด เก็บรักษาไว้ที่สมาชิก 1 ชุด ที่ หน่วยงาน 1 ชุด และให้ส่งหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไปยังสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด 1 ชุด เพื่อเก็บไว้ในแฟ้มประวัติสมาชิกต่อไป
2. ให้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์บุคคลหนึ่งหรือหลายคน หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลังให้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ขึ้นใหม่ โดยเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับประโยชน์แทนฉบับเดิมตามแบบที่สหกรณ์ออมทรัพย์องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด กำหนดส่งถึงสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ซึ่งสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะถือว่าหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ครั้งสุดท้ายครั้งสุดท้ายเป็นฉบับที่สมบูรณ์
3. การขูดเติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และให้พยานทั้งสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย
4. ผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายมือชื่อในหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์และหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์เพื่อเป็นพยานหรือรับรองข้อความในหนังสือที่ตนเองมีส่วนได้เสียดังกล่าวมิได้
5. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ เก็บข้อมูลประมวลผลใช้เปิดเผยข้อมูลเพื่อกิจการสหกรณ์ตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า (พยาน1).....และ (พยาน2).....ขอรับรองว่า
ขณะที่ผู้แสดงเจตนาได้ทำหนังสือฉบับนี้ ผู้แสดงเจตนามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ และได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า
ทั้งนี้ ผู้เป็นพยานต้องไม่เป็นผู้รับผลประโยชน์

ลงชื่อ พยาน1

(.....)

ลงชื่อ พยาน2

(.....)

คำรับรองของสมาชิก

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขที่..... ได้ตรวจสอบข้อความใบสมัครข้างต้นแล้วขอรับรองว่า เป็นจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับและระเบียบสหกรณ์ฯ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสหภาพสหกรณ์ฯ ได้

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

วันที่

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครจำนวน 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร จำนวน 1 ชุด
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ธกส. หรือ กรุงไทย จำนวน 1 ชุด
4. หนังสือรับรองการทำงาน (จากหน่วยงาน)
5. คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
6. ผู้รับโอนประโยชน์ จำนวน 3 ชุด (เก็บไว้ที่สมาชิก 1 ชุด, เก็บไว้ที่หน่วยงาน 1 ชุด, เก็บไว้ที่สหกรณ์ฯ 1 ชุด)
เพิ่มเติมเอกสาร ต่อไปนี้
7. สำหรับผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง (นายก/รองนายก/ที่ปรึกษา/เลขานุการ/สมาชิกสภา)
 - คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวผู้ดำรงตำแหน่ง จำนวน 1 ชุด
 - หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย
8. สำหรับพนักงานราชการ หรือหน่วยงานในการกำกับดูแลหรือควบคุมดูแลของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หรือพนักงานจ้าง ในสังกัด อปท. **เพิ่มเติมเอกสารต่อไปนี้**
 - หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา จำนวน 1 ชุด
 - หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
9. สำหรับบุคคลในครอบครัวสมาชิกสามัญ (บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตร (บรรลุนิติภาวะ ของสมาชิกสามัญ)
 - สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสามัญ จำนวน 1 ชุด
 - สำเนาทะเบียนสมรส กรณีที่เป็นคู่สมรสของสมาชิกสามัญ จำนวน 1 ชุด



แจ้งผลการสมัครสมาชิก



เบอร์โทรติดต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์



วิธีการชำระค่าสมัครสมาชิก



วิธีการชำระค่าเปิดบัญชีออมทรัพย์

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย

ให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 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)

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับหน่วยงานต้นสังกัด (ระบุ) ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หักเงินได้รายเดือน ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ/บำเหน็จดำรงชีพ ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด ให้หักบำเหน็จ/บำเหน็จดำรงชีพ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินได้รายเดือน ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ให้สหกรณ์ ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้ารับทราบหนังสือฉบับนี้มีอาจจะถอนคืนได้ การให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

ข้อ 5. กรณีข้าพเจ้าโอน(ย้าย)ไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการอื่นข้าพเจ้ายินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการที่ข้าพเจ้าโอน(ย้าย)สังกัดใหม่หักเงินได้รายเดือน ตามข้อ 3 ให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

หนังสือนี้ทำขึ้นสามฉบับมีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่ หน่วยงานต้นสังกัด (ระบุ) ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามส่งให้สหกรณ์ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว โดยให้นำหนังสือจำนวน 2 ฉบับ นำส่งสหกรณ์ เพื่อสหกรณ์จะได้เก็บไว้ 1 ฉบับ และจัดส่งไปยัง หน่วยงานต้นสังกัด เพื่อเป็นหลักฐานการหักนำส่งเงินให้แก่สหกรณ์

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำยินยอม
(.....)
(หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

ได้รับหนังสือยินยอมนี้แล้ว

เมื่อวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

(หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด)

อัตราการถือหุ้นรายเดือน

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 บาทขึ้นไป	90	900

* อัตราการถือหุ้นรายเดือนข้างต้นเป็นอัตราขั้นต่ำของผู้มีเงินได้รายเดือนทั้งนี้ สมาชิกสามารถถือครองหุ้นรายเดือนเกินกว่าอัตราที่กำหนดได้แต่ไม่เกิน 10,000 บาท ต่อเดือน



บัญชีเลขที่.....

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

วันที่

เรียน ผู้จัดการสภกรณ์ออมทรัพย์องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สังกัด.....

ที่อยู่หน่วยงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จำนวนเงินที่ขอเปิดบัญชี.....บาท (.....)

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด ที่ได้แจ้งสภกรณ์ฯ ไว้แล้วสาขา.....

ข้าพเจ้าผู้เดิยมีอำนาจในการถอนเงิน หรือในการให้คำสั่งเกี่ยวกับเงินฝากรายนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้า ซึ่งลงมาพร้อมกับคำขอเปิดบัญชี และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขการถอนเงิน ดังนี้

1. จำนวนเงินฝากในการเปิดบัญชีครั้งแรกต้องไม่น้อยกว่า 500 บาท
2. การฝากเพิ่มเติมต้องฝากครั้งละไม่น้อยกว่า 500 บาท
3. ถอนเงินฝากได้เดือนละ 1 ครั้ง โดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมการถอน
4. คำว่า "ถอนเงินฝาก" ซึ่งจะกล่าวต่อไปนี้ให้ความหมายรวมถึง "การถอนปิดบัญชีเงินฝาก" ด้วย
5. ยอดเงินคงเหลือในบัญชีต้องไม่น้อยกว่า 500 บาท
6. ถ้าเดือนใดถอนเงินฝากเกินกว่า 1 ครั้ง การถอนเงินฝากตั้งแต่ครั้งที่ 2 เป็นต้นไป ข้าพเจ้า ยินยอมชำระค่าธรรมเนียมการถอนเงิน ในอัตราร้อยละ 1 ของจำนวนเงินถอนแต่ละครั้ง แต่ต้องไม่น้อยกว่าครั้งละ 100 บาท รวมทั้งการถอนปิดบัญชีเงินฝากด้วย
7. การถอนเงินฝากเกิน 100,000 บาท สมาชิกต้องแจ้งสภกรณ์ฯ ล่วงหน้า 2 วัน

ข้าพเจ้า ยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น และในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ลายมือชื่อ เลขที่บัญชีเงินฝาก ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สภกรณ์ฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมกับให้ที่อยู่ ตัวอย่างลายมือชื่อ เลขที่บัญชีเงินฝากที่ต้องการเปลี่ยนแปลง

ตัวอย่างลายมือชื่อ ครั้งที่ 1	ตัวอย่างลายมือชื่อ ครั้งที่ 2
x	x
()	()
ตัวบรรจง (เขียนด้วยลายมือตัวเอง)	ตัวบรรจง (เขียนด้วยลายมือตัวเอง)

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ x.....ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

ลงชื่อ v.....พยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

()

ผู้รับการเปิดบัญชี

ลงชื่อ.....

()

หัวหน้าฝ่ายการเงิน บัญชีและพัสดุ

ลงชื่อ.....

()

ผู้จัดการ