

ใบสมัครสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด
ประจำปี พ.ศ.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/น.ส.....มีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....อัตราเงินเดือน.....บาท

สถานภาพ โสด สมรส (ชื่อคู่สมรส.....) หม้าย หย่า

ประเภทสมาชิก เป็นบุคคลในครอบครัวสมาชิกสามัญ (ชื่อ.....ทะเบียนสมาชิก.....

เป็นกลุ่มบุคคล

() ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) () โรงพยาบาลที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดสกลนคร

() สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดสกลนคร () สถานีอนามัยหรือศูนย์สุขภาพชุมชน

() หน่วยงานอื่นๆ.....

ลูกจ้างชั่วคราวของหน่วยงานราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดสกลนคร ตำแหน่ง

ได้ทราบข้อความในร่างข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์แล้วจึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ และขอให้ถือยคำเป็นหลักฐานต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้ารายละเอียด 50 บาท

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ฯ อันซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ฯ นี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ เมื่อแรกเข้าเป็นจำนวนเงินไม่น้อยกว่า 500 บาท และต่อไปอย่างน้อยปีละ 2,400 บาท แต่ไม่เกินปีละ 200,000 บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าสหกรณ์ฯ ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้และเมื่อได้จัดทะเบียนสหกรณ์ฯ ขึ้นแล้ว ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ฯ ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดชำระจำนวนเงินดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ฯ ข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำรับรองของสมาชิกสามัญ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

2. ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบถาม ข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 49. และสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

(ลงชื่อ) 1

(.....)

(ลงชื่อ) 2

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด
ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกสมทบเลขทะเบียนที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่.....
วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นครั้งแรก
วันที่.....ที่อยู่.....
ข้าพเจ้าขอผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ให้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิกสมทบ.....

ลายมือชื่อพยาน.....

ลายมือชื่อพยาน.....

เอกสารแนบประกอบใบสมัครสมาชิกสมทบ

1. บุคคลในครอบครัวสมาชิก
 - รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
 - สำเนาทะเบียนบ้าน
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/หนังสือเดินทาง (กรณีคนต่างด้าว)
 - สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
2. นิติบุคคล/กลุ่มบุคคล
 - หนังสือราชการจากหน่วยงาน
 - บัตรข้าราชการ/บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม
3. ลูกจ้างชั่วคราวของหน่วยงานราชการ
 - หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด
 - รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
 - สำเนาทะเบียนบ้าน
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

— แสดงความจำนงส่งค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์อัตราเดือนละ.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท
(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)