

# ใบสมัครสมาชิก

## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

ประจำปี พ.ศ.....

คำเตือน ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด ต้องลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกเสียก่อน กรอกรายการให้ถูกต้องและให้  
ผู้บังคับบัญชาเซ็นรับรองด้วย ถ้าไม่เรียบร้อย ทางสหกรณ์ฯ จะไม่รับพิจารณา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. ....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

ได้ทราบข้อความในร่างข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์แล้ว และขอให้อภัยคำเป็นหลักฐานต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่□-□□□□-□□□□□-□□-□

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....

อำเภอ.....จังหวัด..... ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือน).....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ฯ อันซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ฯ นี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ  
.....หุ้น เป็นเงินจำนวน.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรกอัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี  
หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนต้นเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ทราบทุกราย

5.1.....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์กู้เงินของสหกรณ์ฯ เพื่อชำระหนี้สินของข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 5. นั้น  
เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีที่หนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้นข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังนี้

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือน  
ของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ ได้โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้า  
ส่งต่อสหกรณ์ฯ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าสหกรณ์ฯ ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้และเมื่อได้จดทะเบียนสหกรณ์ขึ้นแล้ว ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อ  
ในทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ฯทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ให้เสร็จภายในวันซึ่ง  
คณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดชำระจำนวนเงินดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วย  
สหกรณ์ฯ ข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของ

ข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะ  
ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 4. และสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด**  
**ทะเบียนสมาชิก**

ชื่อ.....อายุ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....  
รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่.....  
วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก  
วันที่.....(สังกัด).....

ข้าพเจ้าขอผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ให้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน.....

**รายการตำแหน่งและสังกัด**

วันที่	ตำแหน่งและสังกัด	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่

**หลักเกณฑ์การถือหุ้นของสมาชิกสหกรณ์**

เงินได้รายเดือน(บาท)			ถือหุ้นรายเดือน(หุ้น)	
ไม่เกิน	6,000 บาท	ถึง	6,000 บาท	50
เกินกว่า	6,000 บาท	ถึง	7,000 บาท	60
เกินกว่า	7,000 บาท	ถึง	8,000 บาท	70
เกินกว่า	8,000 บาท	ถึง	9,000 บาท	80
เกินกว่า	9,000 บาท	ถึง	10,000 บาท	90
เกินกว่า	10,000 บาท	ถึง	12,000 บาท	100
เกินกว่า	12,000 บาท	ถึง	14,000 บาท	110
เกินกว่า	14,000 บาท	ถึง	16,000 บาท	120
เกินกว่า	16,000 บาท	ถึง	18,000 บาท	130
เกินกว่า	18,000 บาท	ถึง	20,000 บาท	140
เกินกว่า	20,000 บาท	ถึง	25,000 บาท	160
เกินกว่า	25,000 บาท	ถึง	30,000 บาท	180
เกินกว่า	30,000 บาท	ขึ้นไป		200

**เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด**

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด ได้ตรวจสอบแล้ว ข้าพเจ้า/ลูกจ้าง ดังกล่าวข้างต้น  
ไม่ได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์.....จำกัด จริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการ/เลขานุการ