



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรสุรินทร์ จำกัด

สำหรับเจ้าหน้าที่
วันที่รับเป็นสมาชิก.....
หมายเลขสมาชิก.....

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้านามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ประเภทสมาชิก () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () เจ้าหน้าที่
สังกัด สก. สถานที่ปฏิบัติงาน.....
ตำแหน่ง.....อายุราชการ.....ปี เงินเดือน.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท
เลขที่บัญชีธนาคาร.....ธนาคาร.....สาขา.....
สถานภาพ () โสด () สมรส () หม้าย () หย่า คู่สมรสสมาชิกเลขที่..... ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....

ที่อยู่ติดต่อสะดวก

บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์

โดยขอส่งค่าหุ้นรายเดือน อัตราเดือนละ.....บาท (.....)
(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราซึ่งกำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์ แต่ถ้าแสดงความจำนงสูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ก็ยอมเป็นการดี)

ข้าพเจ้าขอให้ออชค่าเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
2. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเป็นค่าหุ้นรายเดือนและยอดชำระหนี้รายเดือน เท่ากับยอดที่ข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ และให้ดำเนินการส่งเงินเพื่อชำระสหกรณ์ฯ ต่อไป

3. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดชำระเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติในข้อ 2 ด้วย

4. ข้าพเจ้าขอตั้งผู้รับผลประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนดอกเบี้ย เงินสงเคราะห์และสวัสดิการต่างๆ ตลอดจนทรัพย์สินหรือสิทธิประโยชน์อื่นใด ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับอยู่ในขณะนี้หรือพึงมีขึ้นในภายหน้าไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรสุรินทร์ จำกัด โดยมีรายละเอียดดังนี้

4.1 เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้ว หรือต้องออกจากความเป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่ว่ากรณีใดๆ ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรสุรินทร์ จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกันไว้ ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคลผู้มิมีนามตามลำดับหรือเงื่อนไขท้ายหนังสือฉบับนี้

ที่	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	ความสัมพันธ์	ที่อยู่	ให้ได้รับ (ร้อยละ)
1					
2					
3					
4					

4.2 ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับ โอนผลประโยชน์ของข้าพเจ้า มิได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสุรินทร์ จำกัด ก็ขอให้ถือหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้เป็นสำคัญ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้น โดยตลอดเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการและ ขอยืนยันว่าการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

5. ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการ และมติของสหกรณ์ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร/ผู้ตั้งผู้รับ โอนประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
...../...../.....

ทะเบียนสมาชิกสามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสุรินทร์ จำกัด

ที่ตั้งสำนักงาน 516 ถนนหลักเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....รับเข้าเป็นสมาชิก ตามมติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่.....
เมื่อวันที่.....และได้รับสิทธิเป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ ตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้าขอมุขพันทนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้
เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิก.....
(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....
(.....)