



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่ประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....Email :

ข้าพเจ้า ได้ทราบข้อความในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ และขอให้
ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ 2. สถานภาพ โสด สมรส ชื่อคู่สมรส.....อาชีพคู่สมรส.....

ข้อ 3. ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการในตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....

โดยได้รับเงินเดือน.....บาท ไม่มีรายได้ มีรายได้อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ขณะสมัครนี้ข้าพเจ้ารับเงินเดือนตาม จ. ที่.....

ข้อ 4. วัตถุประสงค์ในการสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ ออมเงิน กู้เงิน อื่นๆ โปรดระบุ.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ประเภทออมทรัพย์อื่น

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ต่อสหกรณ์ในอัตรา.....บาท ต่อเดือน

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ
โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า
และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ ให้เสร็จเรียบร้อยภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการได้กำหนด การชำระเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้อง
ให้ปฏิบัติตามข้อความในข้อ 7. ด้วย

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ ทุกประการ

.....
(.....)

ผู้สมัคร

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา/ประธานกลุ่มพื้นที่สุขภาพอำเภอ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ตามความเห็นของข้าพเจ้าและตามที่ ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความ
ซึ่ง นาย/นาง/นางสาว.....ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้ที่มีลักษณะ
และถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินเพื่อส่งชำระแก่สหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัว

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ซึ่งเป็น และ/หรือเคยเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด

เลขทะเบียน.....

อาศัยความตามมาตรา ๔๒/๑ แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. ๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๓ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ส่วนราชการ และ/หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด จึงมีหนังสือขอความยินยอมฉบับนี้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด ดังนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับจากทางราชการ และ/หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด ได้แจ้งไว้ในแต่ละเดือน และส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ และ/หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ และ/หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด ได้แจ้ง และให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าว นั้นให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตามข้อที่ ๒ เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการ และ/หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ ๔. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ ๓ นี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมด หรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาวะผูกพันที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด

/ข้อ ๕. ในกรณี

ข้อ ๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการ และ/หรือหน่วยงานที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดหน่วยงานอื่นข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ และ/หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปสังกัดใหม่มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับทางการทางราชการ และ/หรือหน่วยงานที่สังกัดแล้วแต่กรณี เพื่อชำระหนี้ ชำระหุ้น หรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับความยินยอม

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้เขียน

(.....)

พยานต้องเป็นหัวหน้า
หน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับ
มอบหมาย
ให้หน่วยงานที่ผู้ให้
ความรับยินยอมปฏิบัติ
หน้าที่ปัจจุบัน

ผู้ให้ความยินยอมและผู้เขียน
ต้องเป็นบุคคลเดียวกัน

หมายเหตุ พระราชบัญญัติสหกรณ์พ.ศ ๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ ๒๕๕๓

“มาตรา ๔๒/๑ เมื่อสมาชิกได้ทำความยินยอมหรือหนังสือไว้ก่อนสหกรณ์ ให้ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานรัฐหรือนายจ้างในสถานประกอบการ หรือหน่วยงานอื่นใดที่สมาชิกปฏิบัติหน้าที่อยู่หักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่กำหนดจ่ายแก่สมาชิคนั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นสิ้นไป ให้หน่วยงานนั้นหักเงินเดือนดังกล่าว และส่งเงินที่หักไว้ให้แก่สมาชิกโดยพันธ

การแสดงเจตนายินยอมตามวรรคหนึ่ง มีอายุย้อนคืนได้เว้นแต่ สหกรณ์จะให้ความยินยอม

การหักเงินตามวรรคหนึ่ง ต้องหักใช้สหกรณ์เป็นลำดับแรก ถัดจากหนี้ภาษีอากร และการหักเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม”

เอกสารประกอบการสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

1. ใบสมัคร หลักฐานประกอบด้วย
 - สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ใบ
 - สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ใบ
2. ใบมอบผู้รับผลประโยชน์ หลักฐานประกอบด้วย
 - สำเนาบัตรประชาชนผู้ที่สมาชิกจะมอบผลประโยชน์ให้ จำนวน 1 ใบ
 - สำเนาทะเบียนบ้านผู้ที่สมาชิกจะมอบผลประโยชน์ให้ จำนวน 1 ใบ
3. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ / ชำระค่าหุ้นสหกรณ์ฯ จำนวน 1 ใบ