

เลขทะเบียนสมาชิก.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด



ติดรูปถ่าย 1"

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....
สถานที่ออกบัตร.....วันที่ออกบัตร.....หมดอายุ..... อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เบอร์โทร..... เป็นพนักงานราชการ/ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ ลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน (รพ./รพ.สต./สสอ.).....สถานที่รับเงินเดือน
ตามบัญชีถือจ่าย.....ได้รับเงินได้รายเดือน (ไม่รวมเงินได้พิเศษ) บาท
บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....

1. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ประเภทเดียวกัน
2. มีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด โดยที่ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์เป็นอย่างดี และสมัครเป็นสมาชิก ครั้งที่.....
3. ข้าพเจ้ามีความจำนส่งเงินค่าหุ้นต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท (หุ้นมีมูลค่าหุ้นละ 10 บาท) หรืออัตราการถือหุ้นที่สหกรณ์ได้กำหนดให้ส่งตามข้อบังคับในภายหลัง

4. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ฯ นี้แล้ว

กรณีลูกจ้างชั่วคราว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้หรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับหักส่งเป็นเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือชำระหนี้เงินกู้ (ไม่ว่าเงินต้นหรือดอกเบี้ย) ที่ค้างชำระให้แก่สหกรณ์ฯ

กรณีเป็นบุคคลในครอบครัวสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินได้รายเดือนจาก นาย / นาง / นางสาว

.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....หน่วยงาน สสจ. / สสอ. / รพ.....

5. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะถือปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

คำยินยอมของสามี/ภรรยา

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี/ภรรยา ของ.....
ได้ทราบข้อความในใบสมัครนี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้.....ทำการต่างๆ ตามที่
กล่าวนี้ได้ทุกประการ ตลอดจนยินยอมให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้เงินและการค้ำประกันเงินกู้ของสมาชิกสหกรณ์ฯ ได้ตลอดไปด้วย

(ลงชื่อ) สามี / ภรรยา
(.....)

หมายเหตุ ผู้สมัครโปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นๆ พร้อมสำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ชุด

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาและสมาชิก
ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....สมาชิกเลขที่.....
(.....)
(ลงชื่อ).....สมาชิกเลขที่.....
(.....)

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. เป็นการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ครั้งที่.....
2. (ในกรณีที่เคยลาออก) ลาออกครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. สาเหตุ.....
3. จำนวนหุ้น /จำนวนเงินที่ส่งค่าหุ้นถูกต้องตามระเบียบว่าด้วยหุ้นและการชำระค่าหุ้น พ.ศ. 2568 ข้อ 4(2)
(.....) ถูกต้อง (.....) ไม่ถูกต้อง เนื่องจากเงินเดือน.....ต้องถือหุ้นรายเดือน.....หุ้น จำนวนเงิน.....บาท

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์
...../...../.....

ความเห็นของผู้จัดการ

(.....) เห็นควรให้รับเข้าเป็นสมาชิกได้ ตั้งแต่วันที่.....
(.....) ความเห็นอื่นๆ.....

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดการ
..... / /

ความเห็นของประธานกรรมการ

(.....) อนุญาต (.....) ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ
..... / /

นำเสนอขอความเห็นชอบการประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....
(.....) เห็นชอบ (.....) ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

รับเข้าเป็นสมาชิกในการประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่...../...../.....
เลขที่สมาชิก..... ค่าธรรมเนียมแรกเข้าเป็นสมาชิก..... บาท ค่าหุ้นรายเดือนๆ ละ บาท ส่งค่าหุ้น
เดือนแรกเมื่อวันที่.....

***เอกสารแนบใบสมัคร**

1. สำเนาบัตร/สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ชุด
2. สำเนาบัตร/สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้รับโอนประโยชน์ (ตามแบบฟอร์ม) คนละ 1 ชุด
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)