

ใบสมัครเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดพิษณุโลก จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดพิษณุโลก จำกัด

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ได้ทราบข้อความในร่างข้อบังคับของสหกรณ์ โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์จึงสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....

แผนก.....กอง.....กรม.....ได้รับ

เงินเดือนและเงินที่เพิ่มจ่ายพร้อมกับเงินเดือนและหักสะสมแล้ว.....บาท

3. ข้าพเจ้าได้เข้ามาเป็นสมาชิกในสหกรณ์นี้ ขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนในอัตราเดือนละ

.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

4. ข้าพเจ้าขอแถลงหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีดังนี้.....

5. ถ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในข้อ 4 นั้น เป็นเงิน.....บาท

6. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่การเงินโปรดหักเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งส่งต่อสหกรณ์จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายส่งสหกรณ์ด้วย

7. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า ถ้าให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะขอลงลายมือชื่อในทะเบียนทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ข้าพเจ้ายินยอมตามข้อ 6

8. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการ และมติของคณะกรรมการของสหกรณ์ทุกประการ

9. หากข้าพเจ้าถูกดำเนินคดีอาญา, คดีแพ่งหรือถูกดำเนินการทางวินัยเป็นหน้าที่ของข้าพเจ้าต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบตั้งแต่ถูกดำเนินคดีหรือถูกดำเนินการดังกล่าวข้างต้นจนถึงที่สุด

ในกรณีที่มิหนี้สินอยู่แล้วแต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้นข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

คำยินยอมของผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้สหกรณ์หักเงินของข้าพเจ้าได้ตามที่ได้รับ

ข้อตกลงตามข้อ 6 ของหนังสือฉบับนี้

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(แนบสำเนาบัตรข้าราชการและทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ชุด) สลิปเงินเดือน 1 ชุด

คณบดี คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๔
 ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

เฉพาะนายตำรวจชั้นสัญญาบัตรไม่ต้องมีผู้รับรอง

รายการเงินได้และเงินสะสมรายเดือน

วันที่	เงินได้รายเดือน รวมทั้ง เงินอุดหนุน (บาท)	เฉพาะ เงินอุดหนุน (บาท)	เงิน สะสม รายเดือน (บาท)	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า					

รายการตำบลที่อยู่

รับแจ้งวันที่	ตำบลที่อยู่	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า			

การออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์เพราะเหตุ.....ตั้งแต่วันที่.....
 มติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....
 สหกรณ์แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่.....วันที่.....

ใบแต่งตั้งทายาทผู้มีสิทธิรับเงินทุกกรณีจากสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดพิษณุโลก จำกัด
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เงินเดือน.....

ชื่อ - สกุล เดิม (ถ้ามี).....เป็นสมาชิกสามัญ ทะเบียนสมาชิกที่.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอระบุชื่อทายาทไว้เป็นผู้รับผลประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใด
จากสหกรณ์ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย โดยมอบไว้แก่สหกรณ์เป็นหลักฐานหนังสือตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ตามลำดับก่อนหลัง ดังนี้

ลำดับ 1 ขอมอบให้ (ระบุความเกี่ยวข้องให้ชัดเจน) ดังนี้

1.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

2.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

3.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

4.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

5.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

ลำดับ 2 ขอมอบให้กรณีทายาทลำดับ 1 เสียชีวิตก่อนข้าฯ ทั้งหมด

1.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

2.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

3.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

ลำดับ 3 ขอมอบให้กรณีผู้มีสิทธิรับเงินลำดับ 2 เสียชีวิตก่อนข้าพเจ้า
ทั้งหมด

1.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

2.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (สว.ขึ้นไป)

ขอรับรองว่าสมาชิกดังกล่าว ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หมายเหตุ 1. สมาชิกนอกประจำการ ต้องมีนายตำรวจชั้นสัญญาบัตรสังกัดที่สมาชิกรับรอง หรือ สอ.ตร.รับรอง

2. สมาชิกประจำการต้องมีผู้บังคับบัญชาดังแต่ระดับ สว.ขึ้นไปรับรอง

3. ห้ามมีการขูด ลบ ผ่า กรณีมีความจำเป็นต้องแก้ไขข้อความให้ชัดเจนแล้วให้สมาชิกลงลายมือชื่อกำกับ

4. กรณีสมาชิกไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือขวาแทน โดยให้ผู้บังคับบัญชาลงนามรับรองด้วยว่า
“เป็นลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวาของสมาชิกจริง และขณะพิมพ์ลายนิ้วมือสมาชิกมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์”