

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้สมัครและผู้สมรส 2 แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครและผู้สมรส 2 แผ่น
3. สำเนาบัตรข้าราชการผู้สมัคร 1 แผ่น
4. สำเนาภ.พ.7 ผู้สมัคร 1 แผ่น
5. สลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย 1 ชุด
6. สำเนาทะเบียนสมรส 2 แผ่น
7. ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลรัฐบาล 1 แผ่น
8. เอกสารผู้รับผลประโยชน์ (บัตรประชาชน+ทะเบียนบ้าน) 1 แผ่น
9. หน้าบัญชีเงินเดือน 1 แผ่น



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ประเภทสามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....บ้าน.....ถนน.....
 หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
 ได้ทราบข้อความ ละเงื่อนไขข้อบังคับสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ ให้ถ้อยคำ
 เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อมูลทั่วไป

1. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน อายุครบ 60 ปี
 ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เลขที่บัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....สังกัด.....
 อำเภอ.....จังหวัดเลย ที่ตั้งเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัดเลย รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ได้รับเงินเดือน.....บาท สถานภาพ
 โสด สมรส หย่าหรือหม้าย
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับของสหกรณ์นี้ ทุกประการ และข้าพเจ้า ไม่เคยเป็นสมาชิก
 เคยเป็นสมาชิกมาก่อน และลาออกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. ถ้าข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงในเงื่อนไขต่าง ๆ ดังนี้
 - 4.1 การส่งค่าหุ้นให้สหกรณ์หักเป็นรายเดือน ๆ ละ.....บาท (ต้องไม่ต่ำกว่าขั้นต่ำที่กำหนดในระเบียบ)
 - 4.2 ในการส่งค่าหุ้นครั้งแรก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ชำระค่าหุ้น.....บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้า.....บาท
 - 4.3 กรณีเป็นการรับโอนสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะกู้เงินจากสหกรณ์เพื่อชำระหนี้สหกรณ์เต็มจำนวนเท่ากับยอดหนี้
 ที่มีอยู่ ณ วันทำสัญญาเงิน **และยอมรับเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ**
 - 4.4 ข้าพเจ้ายินยอม และร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า โปรดหักเงินค่าหุ้นรายเดือน
 และเงินงวดชำระหนี้ที่ส่งต่อสหกรณ์ หรือหนี้สินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีพันธะอยู่ต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือน หรือเงินอื่น
 ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ
 - 4.5 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ ของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
 (.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ได้บังคับบัญชา
 ของข้าพเจ้า และมีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับ และข้อความที่แถลงไว้
 เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
 (.....)
/...../.....

การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครดังกล่าวแล้ว เห็นควรดังนี้
 รับเข้าเป็นสมาชิก สามัญ ไม่ควรรับเป็นสมาชิกสามัญ
 เพราะขาดคุณสมบัติคือ.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
/...../.....

ความเห็นผู้จัดการ ควรรับ ไม่ควรรับ

(ลงชื่อ).....

ความเห็นประธาน อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....



ทะเบียนสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

1. ชื่อ..... วัน.เดือน.ปีเกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อายุ.....ปี อายุครบ 60 ปี ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. ที่อยู่เลขที่.....บ้าน.....ถนน.....หมู่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
3. ที่ทำงาน.....ถนน.....หมู่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดเลข รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
4. รับเข้าเป็นสมาชิกโดย การอนุมัติของประธาน มติที่ประชุมกรรมการเมื่อ.....
ชำระค่าทำเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นครั้งแรกเมื่อ วันที่.....ได้เลขทะเบียนที่
- ข้าพเจ้ายอมรับ และจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน
- ลายมือชื่อสมาชิก (1).....(2).....(3).....
ลายมือชื่อพยาน.....(สมาชิกทั่วไป)
ลายมือชื่อพยาน.....

การออกจากสหกรณ์

- ให้ออกเมื่อวันที่.....ด้วยเหตุ ลาออกโดยสมัครใจ
 ให้ออกโดยมติกรรมการ เหตุเพราะ.....
- ได้จำหน่ายออกจากทะเบียนสมาชิกแล้วเมื่อ วันที่.....
- (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ข้อมูลสมาชิกกรณีโอนจากสหกรณ์อื่น / หรือย้ายมาจากจังหวัดอื่น

1. สหกรณ์เดิม.....จังหวัด..... เป็นสมาชิกมาแล้ว.....งวด
มีหุ้น จำนวน.....บาท หนี้สามัญจำนวน.....บาท พิเศษ จำนวน.....บาท
อื่น ๆ ระบุ.....จำนวน.....บาท
2. สังกัด / โรงเรียนที่ย้ายมา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- (ลงชื่อ).....
(.....)



ใบสมัครสมาชิก
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
(สสอ.ครูเลย)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลสมาชิก

(1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้างหรือหม้าย

ชื่อคู่สมรส.....

(2) เลขทะเบียนสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด..... หน่วย.....

(3) ปัจจุบันดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งทำยนี้

ครูผู้ช่วย ครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา
 บุคลากรทางการศึกษา ลูกจ้างประจำ อื่นๆ(ระบุตำแหน่ง).....

(4) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....

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

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

(5) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....

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

(6) สถานที่ปฏิบัติงาน (ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา.....)

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....

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

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

2. การชำระเงิน ข้าพเจ้าได้ชำระเงินในการสมัครครั้งนี้ ดังนี้

(1) เงินค่าสมัคร เป็นเงิน.....บาท

(2) เงินค่าบำรุง เป็นเงิน.....บาท

(3) เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า เป็นเงิน.....บาท

รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน.....บาท

ตัวอักษร (.....)

3. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่ สสอ.ครุเลย พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้กับสหกรณ์ ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด เท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก ส่วนที่เหลือมอบให้ บุคคล ดังต่อไปนี้

- 3.1.....
- 3.2.....
- 3.3.....
- 3.4.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับและระเบียบ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบ เงื่อนไขดังกล่าว ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

ตรวจสอบเอกสารแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครเข้าเป็นสมาชิก สมาคมฌาปนกิจ สงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด รวมทั้งได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร และ ชำระค่าสมัคร เงินค่าเคราะห์ล่วงหน้าครบถ้วน ตามข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสหกรณ์ ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด หมวด 4 วิธีการรับสมัครของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้จัดการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

- ควรอนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ.ครุเลย
- ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

สำหรับนายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

- อนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ.ครุเลย
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....