

**เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก**

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้สมัครและผู้สมรส 2 แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครและผู้สมรส 2 แผ่น
3. สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานราชการผู้สมัคร 1 แผ่น
4. สำเนาภ.พ.7 ผู้สมัคร 1 แผ่น
5. สลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย 1 ชุด
6. สำเนาสัญญาจ้าง 1 ชุด (พนักงานของรัฐ/ลูกจ้างสหกรณ์)
7. สำเนาทะเบียนสมรส 2 แผ่น
8. ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลรัฐบาล 1 แผ่น
9. เอกสารผู้รับผลประโยชน์ (บัตรประชาชน+ทะเบียนบ้าน) 1 แผ่น
10. หน้าบัญชีเงินเดือน 1 แผ่น



**ประเภทสมาชิกสามัญ**

- ข้าราชการ
- พนักงานของรัฐ (สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ)
- ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ (สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
- พนักงาน (สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
- อื่น ๆ

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ**

**สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

**เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด**

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....บ้าน.....ถนน.....  
 หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
 ได้ทราบข้อความ ละเงื่อนไขข้อบังคับสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ให้ถ้อยคำ  
 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.....ID Line.....ได้รับเงินเดือน.....บาท  
 วันเดือนปีที่เริ่มบรรจุ/ปฏิบัติงาน วัน.....เดือน.....ปี.....(กรณีพนักงานราชการ/ลูกจ้างให้ระบุวันสิ้นสุดสัญญาจ้าง  
 วัน.....เดือน.....ปี.....) 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 ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะกู้เงินจากสหกรณ์เพื่อชำระหนี้สหกรณ์เดิมจำนวนเท่ากับยอดหนี้  
 ที่มีอยู่ ณ วันทำสัญญากู้เงิน **และยอมรับเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ**
  - 4.4 ข้าพเจ้ายินยอม และร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า โปรดหักเงินค่าหุ้นรายเดือน  
 และเงินงวดชำระหนี้ที่ส่งต่อสหกรณ์ หรือหนี้สินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีพันธะอยู่ต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือน หรือเงินอื่น  
 ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ
  - 4.5 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ ของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
 (.....)

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ใต้บังคับบัญชา  
 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.....จังหวัดเลย 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) ปัจจุบันดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งทำนี้

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. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่ สสอ.ครุเลย พึงจ่าย โดยจ่ายให้บุคคล ดังต่อไปนี้

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

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับและระเบียบ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบ เงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

ตรวจสอบเอกสารแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครเข้าเป็นสมาชิก สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด รวมทั้งได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร และชำระค่าสมัคร เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าครบถ้วน ตามข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด หมวด 4 วิธีการรับสมัครของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้จัดการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

ควรอนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ.ครุเลย

ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับนายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

อนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ.ครุเลย

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....