





## 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

ลายมือชื่อสมาชิกผู้สมัคร (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).....  
(.....)



## หนังสือยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย

เพื่อส่งสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด กรณีเงินคงเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 ของรายได้รายเดือน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้อ 1 โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....  
อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน ..... รับราชการ/ทำงานในตำแหน่ง  
.....สังกัดสถานศึกษา/หน่วยงาน.....อำเภอ.....  
จังหวัด .....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....  
ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด **รวมเงินกู้คงเหลือ.....บาท**

ข้อ 2 ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการหักเงินเดือนบำเหน็จ บำนาญ  
ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศกรมส่งเสริม  
สหกรณ์ เรื่องแนวทางแก้ไขปัญหาหนี้สินสำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ ฉบับประกาศ ณ วันที่ 5 มกราคม  
2567 หนังสือบันทึกข้อความด่วนที่สุด สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ที่ ศธ 0201.6/422 ลงวันที่ 8  
กุมภาพันธ์ 2567 เรื่องแนวทางการแก้ไขปัญหานี้ครูและบุคลากรทางการศึกษาคำพิพากษาของ ศาลปกครอง  
คดีหมายเลขดำที่ 2116/2561 และคดีหมายเลขแดงที่ 1657/2562 เนื่องจากข้าพเจ้ามีเงินได้ รายเดือน  
คงเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 นั้น ข้าพเจ้าไม่สะดวกนำส่งเงินชำระหนี้ที่เหลือจึงขอทำหนังสือยินยอม ในฐานะ  
เจ้าของเงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน ให้หน่วยงานต้นสังกัด หักให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย  
จำกัด ครบจำนวนที่เรียกเก็บตามที่เคยเก็บได้หรือตามที่สหกรณ์ฯแจ้งไป จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะ  
ระงับสิ้นไป แม้เงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือนคงเหลือไม่ถึง ร้อยละ 30 ก็ตาม

ข้อ 3 หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการหรือหน่วยงาน  
ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองให้เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด และฉบับที่สามเก็บไว้กับข้าพเจ้า

ข้อ 4 การแสดงเจตนายินยอมนี้มีอายุจนคืนได้เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

ข้อ 5 ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุก  
ประการจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน/กรรมการดำเนินการ

(.....)

(.....)



หนังสือยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย

เพื่อส่งสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด กรณีเงินคงเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 ของรายได้รายเดือน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้อ 1 โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน ..... รับราชการ/ทำงานในตำแหน่ง .....สังกัดสถานศึกษา/หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด .....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก..... ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด รวมเงินกู้คงเหลือ.....บาท

ข้อ 2 ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการหักเงินเดือนบำเหน็จ บำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศกรมส่งเสริมสหกรณ์ เรื่องแนวทางแก้ไขปัญหาหนี้สินสำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ ฉบับประกาศ ณ วันที่ 5 มกราคม 2567 หนังสือบันทึกข้อความด่วนที่สุด สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ที่ ศธ 0201.6/422 ลงวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567 เรื่องแนวทางการแก้ไขปัญหาหนี้ครูและบุคลากรทางการศึกษาค่าพิพากษาของ ศาลปกครองคดีหมายเลขดำที่ 2116/2561 และคดีหมายเลขแดงที่ 1657/2562 เนื่องจากข้าพเจ้ามีเงินได้ รายเดือนคงเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 นั้น ข้าพเจ้าไม่สะดวกนำส่งเงินชำระหนี้ที่เหลือจึงขอทำหนังสือยินยอม ในฐานะเจ้าของเงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน ให้หน่วยงานต้นสังกัด หักให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ครบจำนวนที่เรียกเก็บตามที่เคยเก็บได้หรือตามที่สหกรณ์ฯแจ้งไป จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป แม้เงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือนคงเหลือไม่ถึง ร้อยละ 30 ก็ตาม

ข้อ 3 หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองให้เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด และฉบับที่สามเก็บไว้กับข้าพเจ้า

ข้อ 4 การแสดงเจตนายินยอมนี้มีอายุจนสิ้นได้เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

ข้อ 5 ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน/กรรมการดำเนินการ

(.....)

(.....)



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

Loei Teacher's Saving and Credit Cooperative, Limited

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง ผู้รับโอนประโยชน์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน .....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด อยู่บ้านเลขที่ .....

หมายเลขโทรศัพท์.....ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....หน่วย.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์มอบไว้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ นี้ ข้าพเจ้าให้สิทธิ์แก่สหกรณ์ฯ จ่ายเงิน  ค่าหุ้น  เงินปันผล

เงินเฉลี่ยคืน  เงินฝาก  ประกันกลุ่ม  ประกันอุบัติเหตุ  เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ฯ

ภายหลังจากที่สหกรณ์ได้หักชำระหนี้และหรือภาระผูกพันใดๆ ตามกฎหมายที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ ครบถ้วนแล้ว ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ตามที่ข้าพเจ้าได้ตั้งไว้ ดังนี้

1.ชื่อ-สกุล .....อายุ .....ปี เลขบัตรประชาชน .....

บ้านเลขที่ .....

หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องกับ.....ให้ได้รับประโยชน์ร้อยละ % .....

2.ชื่อ-สกุล .....อายุ .....ปี เลขบัตรประชาชน .....

บ้านเลขที่ .....

หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องกับ.....ให้ได้รับประโยชน์ร้อยละ % .....

3.ชื่อ-สกุล .....อายุ .....ปี เลขบัตรประชาชน .....

บ้านเลขที่ .....

หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องกับ.....ให้ได้รับประโยชน์ร้อยละ % .....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ที่ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ก่อนหน้านี้นี้ทั้งหมด และให้ใช้ฉบับนี้แทนตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์/ผู้เขียน

( )

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือได้แสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่อหน้าข้าพเจ้า และได้ทำหนังสือฉบับนี้ในขณะที่สติสัมปชัญญะทุกประการ มีความสามารถตามกฎหมายและมีพยานรู้เห็นสองคน จึงลงนามไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... พยาน

( )

ลงชื่อ..... พยาน

( )



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 พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้บุคคล ดังต่อไปนี้

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

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.....

## เอกสารประกอบการสมัคร

### “สมาชิกสามัญ”

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้สมัครและคู่สมรส 2 แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครและคู่สมรส 2 แผ่น
3. สำเนาบัตรข้าราชการผู้สมัคร 1 แผ่น
4. สำเนาใบก.พ.7 ผู้สมัคร 1 ชุด
5. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด 1 ชุด (พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง)
6. สำเนาทะเบียนสมรส 2 แผ่น
7. ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาล 1 แผ่น
8. เอกสารผู้รับผลประโยชน์ (สำเนาบัตรประชาชน+สำเนาทะเบียนบ้าน) 1 ชุด
9. หน้าที่บัญชีเงินเดือน 1 แผ่น (พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง)
10. หนังสือยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย 30% จำนวน 2 ชุด

หมายเหตุ: 1. ค่าสมัครแรกเข้า - ค่าธรรมเนียม 100 บาท

- หุ้นชำระล่วงหน้า คำนวณจาก 7 % ของเงินเดือน

(หากมาหลังเวลา 15.00 น. จะปิดรับรายการชำระเงินสด ชำระได้โดยรายการโอนเท่านั้น)

- ค่าสมัครสงเคราะห์ศพ (สสอ.ครูเลย) ล่วงหน้า 3,600 บาท

2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ต้องให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นเท่านั้น

3. ผู้สมัครต้องไม่เป็นสมาชิกกับสหกรณ์อื่น หรือ กรณีมีสหกรณ์เดิมให้ติดต่อเจ้าหน้าที่