

1. สำเนาบัตรปชช.และสำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร 3 ชุด
2. สำเนาบัตรปชช.และสำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส 3 ชุด (ถ้ามี)
3. สำเนาบัตรข้าราชการผู้สมัคร 1 แผ่น
4. สำเนาภ.พ.7 ผู้สมัคร 1 ชุด
5. สลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย 1 ชุด
6. สำเนาทะเบียนสมรส 2 แผ่น (ถ้ามี)
7. ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลรัฐบาล 1 แผ่น
- 8.เอกสารผู้รับผลประโยชน์ (บัตรประชาชน+ทะเบียนบ้าน) 2 ชุด
- 9.หน้าบัญชีเงินเดือน 1 แผ่น
- 10.หนังสือยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย 30% จำนวน 2 ชุด



☐ ข้าราชการ

☐ พนักงานของรัฐ (สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ)

☐ ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ (สังกัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น)

☐ อื่น ๆ

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....บ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
ได้ทราบข้อความและเงื่อนไขในข้อบังคับสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ให้ถ้อยคำ
เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัดเลย ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....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 บัญชีธนาคารของข้าพเจ้า เลขที่บัญชี.....ธนาคารกรุงไทย สาขา.....
 - 4.6 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ ของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ได้บังคับบัญชา
ของข้าพเจ้า และมีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับ และข้อความที่แสดงไว้
เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

A horizontal line of dots with two slanted strokes, one on the left and one on the right, indicating a specific handwriting style or stroke order.

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครดังกล่าวแล้ว เห็นควรดังนี้
 รับเข้าเป็นสมาชิก ☐ สามัญ ☐ ไม่ควรรับเป็นสมาชิกสามัญ
 เพราะขาดคุณสมบัติคือ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

A horizontal dotted line for handwriting practice, featuring two slanted strokes (diagonal lines) positioned above the line.

ความเห็นผู้จัดการ ☐ ควรรับ ☐ ไม่ควรรับ

(ลงชื่อ).....

ความเห็นประธาน ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....



ทะเบียนสมาชิก

สภามหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จำกัด

- ชื่อ..... วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี อายุครบ 60 ปี ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ที่อยู่เลขที่.....บ้าน.....ถนน.....หมู่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
- ที่ทำงาน.....ถนน.....หมู่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดเลย รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
- รับเข้าเป็นสมาชิกโดย ☐ การอนุมัติของประธาน ☐ มติที่ประชุมกรรมการเมื่อ.....
ชำระค่าทำเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นครั้งแรกเมื่อ วันที่.....ได้เลขทะเบียนที่
ข้าพเจ้ายอมรับ และจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสภามหาวิทยาลัยทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิกผู้สมัคร (1).....(2).....(3).....
ลายมือชื่อพยาน.....(สมาชิกทั่วไป)
ลายมือชื่อพยาน.....

การออกจากสภามหาวิทยาลัย

- ให้ออกเมื่อวันที่.....ด้วยเหตุ ☐ ลาออกโดยสมัครใจ
☐ ให้ออกโดยมติกรรมการ เหตุเพราะ.....
ได้จำหน่ายออกจากทะเบียนสมาชิกแล้วเมื่อ วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สภามหาวิทยาลัย
(.....)

ข้อมูลสมาชิกกรณีโอนจากสภามหาวิทยาลัยอื่น / หรือย้ายมาจากจังหวัดอื่น

- สภามหาวิทยาลัยเดิม.....จังหวัด..... เป็นสมาชิกมาแล้ว.....งวด
มีหุ้น จำนวน.....บาท หักสามัญจำนวน.....บาท พิเศษ จำนวน.....บาท
อื่น ๆ ระบุ.....จำนวน.....บาท
- สังกัด / โรงเรียนที่ย้ายมา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(ลงชื่อ).....
(.....)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่ายเพื่อส่งสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด กรณีเงินคงเหลือไม่ถึง ร้อยละ 30 ของรายได้รายเดือน

เรียน หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด/.....

ข้อ 1 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ..... ปี
เลขประจำตัวประชาชนรับราชการ/ทำงานในตำแหน่ง
สังกัดสถานศึกษา/หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....
.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....ได้กู้เงินจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ลงวันที่.....จำนวน.....บาท

ข้อ 2 ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการหักเงินเดือนบำเหน็จ บำนาญข้าราชการ เพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศกรมส่งเสริมสหกรณ์ เรื่อง แนวทางแก้ไขปัญหานี้สินสำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ ฉบับประกาศ ณ วันที่ 5 มกราคม 2567 หนังสือบันทึก ข้อความด่วนที่สุด สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ที่ ศธ 0201.6/422 ลงวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567 เรื่องแนวทางการแก้ไขปัญหานี้ครูและบุคลากรทางการศึกษาคำพิพากษาของ ศาลปกครองคดีหมายเลขดำที่ 2116/2561 และคดี หมายเลขแดงที่ 1657/2562 เนื่องจากข้าพเจ้ามีเงินได้ รายเดือนคงเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 นั้น ข้าพเจ้าไม่สะดวกนำส่ง เงินชำระหนี้ที่เหลือจึงขอทำหนังสือยินยอม ในฐานะเจ้าของเงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หักให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด เต็มจำนวนตามที่สหกรณ์ฯ เรียกเก็บ จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป แม้ เงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือนคงเหลือไม่ถึง ร้อยละ 30 ก็ตาม

ข้อ 3 ข้าพเจ้าจะไม่ร้องเรียน ไม่ฟ้องร้องต่อหน่วยงานต้นสังกัดผู้หักเงิน ณ ที่จ่าย

ข้อ 4 การแสดงเจตนายินยอมนี้มีอายุถาวรคืนได้

ข้อ 5 บันทึกข้อความฉบับนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการหรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองให้เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด และฉบับที่สามเก็บไว้กับข้าพเจ้า

ข้อ 6 ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในบันทึกข้อความฉบับนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุก ประการจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด

(.....)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่ายเพื่อส่งสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด กรณีเงินคงเหลือไม่ถึง ร้อยละ 30 ของรายได้รายเดือน

เรียน หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด/.....

ข้อ 1 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ..... ปี
เลขประจำตัวประชาชนรับราชการ/ทำงานในตำแหน่ง
สังกัดสถานศึกษา/หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....
.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....ได้กู้เงินจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ลงวันที่.....จำนวน.....บาท

ข้อ 2 ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการหักเงินเดือนบำเหน็จ บำนาญข้าราชการ เพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศกรมส่งเสริมสหกรณ์ เรื่อง แนวทางแก้ไขปัญหานี้สินสำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ ฉบับประกาศ ณ วันที่ 5 มกราคม 2567 หนังสือบันทึก ข้อความด่วนที่สุด สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ที่ ศธ 0201.6/422 ลงวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567 เรื่องแนวทางการแก้ไขปัญหานี้ครูและบุคลากรทางการศึกษาคำพิพากษาของ ศาลปกครองคดีหมายเลขดำที่ 2116/2561 และคดี หมายเลขแดงที่ 1657/2562 เนื่องจากข้าพเจ้ามีเงินได้ รายเดือนคงเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 นั้น ข้าพเจ้าไม่สะดวกนำส่ง เงินชำระหนี้ที่เหลือจึงขอทำหนังสือยินยอม ในฐานะเจ้าของเงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หักให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด เต็มจำนวนตามที่สหกรณ์ฯ เรียกเก็บ จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป แม้ เงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือนคงเหลือไม่ถึง ร้อยละ 30 ก็ตาม

ข้อ 3 ข้าพเจ้าจะไม่ร้องเรียน ไม่ฟ้องร้องต่อหน่วยงานต้นสังกัดผู้หักเงิน ณ ที่จ่าย

ข้อ 4 การแสดงเจตนายินยอมนี้มีอายุถาวรคืนได้

ข้อ 5 บันทึกข้อความฉบับนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการหรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองให้เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด และฉบับที่สามเก็บไว้กับข้าพเจ้า

ข้อ 6 ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในบันทึกข้อความฉบับนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุก ประการจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด

(.....)



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-สกุลอายุปี เลขบัตรประชาชน

บ้านเลขที่

หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....ให้ได้รับประโยชน์ร้อยละ %

2.ชื่อ-สกุลอายุปี เลขบัตรประชาชน

บ้านเลขที่

หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....ให้ได้รับประโยชน์ร้อยละ %

3.ชื่อ-สกุลอายุปี เลขบัตรประชาชน

บ้านเลขที่

หมายเลขโทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....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 พึงจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคล 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.....

เอกสารประกอบการสมัคร

“สมาชิกสามัญ”

1. สำเนาบัตรปชช.และสำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร 3 ชุด
2. สำเนาบัตรปชช.และสำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส 3 ชุด (ถ้ามี)
3. สำเนาบัตรข้าราชการผู้สมัคร 1 แผ่น
4. สำเนาก.พ.7 ผู้สมัคร 1 ชุด
5. สลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย 1 ชุด
6. สำเนาทะเบียนสมรส 2 แผ่น (ถ้ามี)
7. ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลรัฐบาล 1 แผ่น
8. เอกสารผู้รับผลประโยชน์ (บัตรประชาชน+ทะเบียนบ้าน) 2 ชุด
9. หน้าบัญชีเงินเดือน 1 แผ่น
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 ต้องให้ผู้บังคับบัญชาของตนเองเซ็นเท่านั้น

3. ผู้สมัครต้องไม่เป็นสมาชิก 2 สหกรณ์ หรือมีภาระผูกพันกับสหกรณ์อื่น

หรือ กรณีเป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นและต้องการโอนย้าย ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่