

1. สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร 1 แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร 1 แผ่น
3. สำเนาบัตรประชาชนสมาชิกสามัญ 1 แผ่น
4. สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิกสามัญ 1 แผ่น
5. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร 1 แผ่น

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ได้ทราบข้อความและเงื่อนไขในข้อบังคับสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ให้ถ้อยคำ
เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อมูลทั่วไป

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
 2. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดเลย
ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดเลย
รหัสไปรษณีย์.....ได้รับเงินเดือน.....บาท สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าหรือหม้าย
 3. ความสัมพันธ์เป็น ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ☐ บิดา/มารดา ของสมาชิกสามัญ
ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
 4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับของสหกรณ์นี้ ทุกประการ
 5. ถ้าข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงในเงื่อนไขต่างๆ ดังนี้
 - 5.1 การส่งค่าหุ้นให้สหกรณ์หักเป็นครั้งคราว (ต้องไม่ต่ำกว่าขั้นต่ำที่กำหนดในระเบียบ)
 - 5.2 ในการส่งค่าหุ้นครั้งแรก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ชำระค่าหุ้น.....บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้า.....บาท
 - 5.3 บัญชีธนาคารของข้าพเจ้าที่ใช้ในการโอนปันผล-เฉลี่ยคืน และอื่นๆ เลขที่บัญชี.....ธนาคาร.....
 - 5.4 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ ของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการ

สหกรณ์รับเข้าเป็นสมาชิกโดย ☐ การอนุมัติของประธาน

☐ มติประชุมกรรมการดำเนินการเพื่อ.....

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นครั้งแรกเมื่อวันที่.....

ได้เลขทะเบียนที่

การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครดังกล่าวแล้ว เห็นควรดังนี้
 รับเข้าเป็นสมาชิก ☐ สมทบ ☐ ไม่ควรรับเป็นสมาชิกสมทบ
 เพราะขาดคุณสมบัติคือ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

ความเห็นผู้จัดการ ☐ ควรรับ ☐ ไม่ควรรับ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นประธาน ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)



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

2.ชื่อ-สกุล อายุ ปี เลขบัตรประชาชน

บ้านเลขที่

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

3.ชื่อ-สกุล อายุ ปี เลขบัตรประชาชน

บ้านเลขที่

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

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ที่ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ก่อนหน้านี้นี้ทั้งหมด และให้ใช้ฉบับนี้แทนตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์/ผู้เขียน

()

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือได้แสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่อหน้าข้าพเจ้า และได้ทำหนังสือฉบับนี้ในขณะที่สติสัมปชัญญะทุกประการ มีความสามารถตามกฎหมายและมีพยานรู้เห็นสองคน จึงลงนามไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... พยาน

()

ลงชื่อ..... พยาน

()