



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด  
 ใบสมัครสมาชิกสมทบ  
 ประเภท บุคคล

เลขทะเบียนสมาชิก  
 .....

เขียนที่.....  
 วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 มีอายุ.....ปี.....เดือน อาชีพ..... สถานที่ทำงาน/ประกอบอาชีพ.....  
 รายได้ต่อเดือน.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....  
 ที่อยู่ตามบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมู่ที่.....ถนน..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด.....

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับ ระเบียบของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์  
 และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด

ประเภท บุคคล พร้อมแนบเอกสาร

- สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้สมัครและผู้รับผลประโยชน์)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้สมัครและผู้รับผลประโยชน์) หรือ  สำเนาบัตรข้าราชการ
- ใบตั้งโอนผลประโยชน์
- เงินสด ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 300.- บาท ค่าหุ้นแรกเข้า 1,000.- บาท มาพร้อมใบสมัครนี้
- สิทธิสมัคร**  พนักงานราชการ, ลูกจ้าง  บุคคลในครอบครัวสมาชิกสามัญ (บิดา, มารดา, คู่สมรส, บุตร)
- ข้าพเจ้าขอยืนยันไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับเข้าเป็นสมาชิก	พ้นสมาชิกภาพ
มติคณะกรรมการดำเนินการ.....	มติคณะกรรมการดำเนินการ.....
ครั้งที่.....วันที่.....	ครั้งที่.....วันที่.....
วันที่รับเข้าเป็นสมาชิก.....	

กรณีผู้สมัครเป็น พนักงานราชการ , ลูกจ้าง

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่า.....ผู้สมัครสมาชิกสมทบ  
ดำรงตำแหน่ง..... ตั้งแต่วันที่.....จริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรณีผู้สมัครเป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญ

คำรับรองของสมาชิกสามัญ

ผู้สมัครสมาชิกสมทบเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า โดยเป็น..... ของข้าพเจ้า  
และได้แนบเอกสาร  สำเนาทะเบียนบ้าน  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มาพร้อมคำรับรองนี้

(ลงชื่อ).....

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียน..... หน่วย.....



# หนังสือตั้งผู้รับเงินโอนประโยชน์

เขียนที่ .....

วันที่.....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี เลขทะเบียน .....

ตำแหน่ง ..... สังกัด / โรงเรียน ..... อำเภอ .....

จังหวัดสระบุรี เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด ขอแสดงเจตนารับเงินค่าหุ้น เงินสะสมหุ้นรายเดือน เงินฝากเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน ดอกเบี้ย และเงินอื่นใดที่พึงได้รับจากสหกรณ์ และที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เมื่อหักหนี้สินชดใช้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด แล้ว ข้าพเจ้า มีความประสงค์ มอบเงินในสิทธิของข้าพเจ้าทั้งสิ้นดังกล่าวข้างต้น ให้แก่ผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ รวม ..... คน รับเงินจากสหกรณ์เท่า ๆ กัน คือ

1. ชื่อ..... อายุ..... ปี ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

2. ชื่อ..... อายุ..... ปี ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

3. ชื่อ..... อายุ..... ปี ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

4. ชื่อ..... อายุ..... ปี ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

## หมายเหตุ

1. หนังสือตั้งผู้รับเงินโอนประโยชน์นี้เก็บไว้ที่สหกรณ์ และหน่วยต้นสังกัดอย่างละ 1 ชุด
2. พยานต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์
3. การเปลี่ยนแปลงผู้รับเงิน ให้ทำหนังสือแสดงเจตนารับเงินฉบับใหม่มาเปลี่ยน