

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่ ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบใน
วัตถุประสงค์ของ สหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รับราชการหรือลูกจ้างประจำหรือพนักงานของรัฐเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำหรือพนักงานของรัฐ ตำแหน่ง.....
ฝ่าย / งาน.....กอง/ศูนย์.....กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ได้รับเงินเดือน.....บาท บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน
ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ใน
อัตราเดือนละ.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละ
ราย คือ ชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้ วันที่เป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้
จำนวนต้นเงินคงเหลือ จำนวนอัตราดอกเบี้ยค้างชำระและหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกราย)

(1).....
.....
(2).....
.....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่
ดังกล่าวใน ข้อ 5 นั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีมีหนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้นข้าพเจ้าขอชี้แจง
เหตุผลดังต่อไปนี้.....
.....

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้ราย
เดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้า
ต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อสหกรณ์ด้วย

เอกสารประกอบการสมัคร
1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะ
ลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่
ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด การชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความใน
ข้อ 7 ด้วย

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์ทุกประการ

(.....)

ผู้สมัคร

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวน
ข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้
ในข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 4 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้

(.....)

ผู้รับรอง

หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยาของสมาชิกสหกรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้.....

สมาชิกเลขที่.....ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา (ขีดฆ่าคำที่ไม่ใช่ออก) ของข้าพเจ้าทำนิติกรรมอันเป็นการ
ยินยอมของข้าพเจ้าและคู่สมรสกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้วและหรือที่จะทำ
ขึ้นในวันหนึ่งวันใดภายหน้าได้ตลอดไป จนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์

.....สามี/ภรรยา

(.....)ผู้ให้ความยินยอม

.....พยานและผู้รับรอง

(.....)

.....พยานและผู้รับรอง

(.....)

หมายเหตุ

1. ถ้าผู้ให้ความยินยอมพิมพ์ลายนิ้วมือแทนการลงชื่อ จะต้อง มีพยานรับรองลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มืออย่างน้อย 2 คน และพยานนี้จะพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือแทนการลงชื่อไม่ได้ การพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือต้องทำต่อหน้าพยาน
2. พยานควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์เดียวกัน