



ใบสมัครสมาชิก

(กรณีปกติ)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

เอกสารประกอบ อย่างละ 1 ฉบับ

- | | |
|---|---|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ | 2. สำเนาทะเบียนบ้าน |
| 3. หนังสือรับรองเงินเดือน / หรือสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด | 4. หนังสือรับรองไม่เป็นสมาชิกสอ.เสมากาฬสินธุ์ |
| 5. ข้อมูลเครดิตบูโร | 6. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 1 แผ่น |

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมาย และวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็น หลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ๑. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน --- วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....ออกให้โดย.....

ข้อ๒. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้าง ตำแหน่ง..... **เริ่มบรรจุวันที่**.....ปัจจุบันสังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท เงินวิทยฐานะ.....บาท เงินเดือนและเงินจ่ายกับเงินเดือนรวม.....บาท

ข้อ๓. ข้าพเจ้ามิได้เข้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ไม่ว่าจะมีความรับผิดชอบชนิดจำกัด หรือไม่จำกัด

ข้อ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตรา.....บาท

ข้อ๕. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้ทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละรายคือ ชื่อและสำนักงานเจ้าหนี้,วันที่เป็นหนี้,จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรกอัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปีหลักประกันที่ให้ไว้จำนวนเงินต้นคงเหลือ,จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สินให้ครบทุกรายการ) (๑).....
(๒).....

ข้อ๖. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์เพื่อชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในดังกล่าว ข้อ ๕ เป็นจำนวนเงิน.....บาท
ในกรณีที่หนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้สินหรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้นข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลต่อไปนี้.....

ข้อ๗. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์

ข้อ๘. ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ให้ถือว่าข้าพเจ้าลงลายมือชื่อในใบสมัคร และเป็นการลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกด้วย และข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นภายในวัน ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการกำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวรวมทั้งเงินค่าหุ้นรายเดือนของข้าพเจ้าที่จะเพิ่มขึ้นตามระเบียบของสหกรณ์ด้วย ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ปฏิบัติตามความใน ข้อ ๗ ด้วย

ข้อ๙. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบ ของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(โรงเรียน / หน่วยงาน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....ตำบล

.....อำเภอ.....จังหวัดกาฬสินธุ์ ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ตาม
ความเห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการทั้งผู้สมัครเป็น
ผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ ๓๔ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ได้

หมายเหตุ- ถ้าผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้บังคับบัญชา

โรงเรียน/หน่วยงาน ไม่ต้องลงลายมือชื่อรับรอง

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา ของผู้สมัครสมาชิก
(.....)



ระเบียบ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ว่าด้วย หุ้น พ.ศ. 2552

**ข้อ ๕. สมาชิกทุกคนต้องชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือนแรกที่เข้าเป็นสมาชิก ตามอัตราส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละเจ็ด
ของอัตราเงินได้รายเดือน เศษของค่าหุ้นถ้าเกินกึ่งหนึ่งให้ปัดขึ้นเป็นจำนวนเต็มสิบบ**

ถ้าสมาชิกประสงค์จะส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนในอัตราที่สูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้นี้เพิ่มขึ้นอีกเมื่อใดก็ได้ แต่ต้องไม่มี
เศษของสิบบาท โดยแสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการ ในปีหนึ่งๆ สมาชิกจะขอเปลี่ยนแปลงอัตราชำระ
ส่งเงิน ค่าหุ้นรายเดือนลดลงได้ไม่เกินสองครั้ง



ข้อบังคับ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด พ.ศ. 2542

ข้อ ๔. การออกหุ้น สหกรณ์ออกหุ้นได้โดยไม่จำกัดจำนวน มีมูลค่าหุ้นละสิบบาท

ข้อ ๕. การถือหุ้น สมาชิกทุกคนต้องชำระค่าหุ้นเป็นรายเดือนตั้งแต่แรกที่เข้าเป็นสมาชิก ตามอัตราส่วนของจำนวนเงินได้
รายเดือนของตน ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

ถ้าสมาชิกจะประสงค์ชำระค่าหุ้นรายเดือนในอัตราที่สูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ หรือจะซื้อ
หุ้นเพิ่มขึ้นอีกเมื่อใดย่อมทำได้โดยแสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการ

สมาชิกจะโอนหุ้นซึ่งตนเองถือให้ผู้อื่นไม่ได้ นอกจากที่กล่าวไว้ในข้อ ๔๑ และจะถอนหุ้นในระหว่างที่ตนเป็น
สมาชิกอยู่ก็ไม่ได้

อนึ่ง สมาชิกคนหนึ่งๆ จะถือหุ้นในสหกรณ์เกินกว่าหนึ่งในห้าของจำนวนหุ้นทั้งหมดของสหกรณ์ไม่ได้

ข้อ ๖. การชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน การชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนนั้น ให้ชำระโดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนของสมาชิกใน
วันจ่ายเงินได้รายเดือนประจำเดือนนั้นๆ ทุกเดือน

เมื่อสมาชิกมีคำขอเป็นหนังสือ และคณะกรรมการดำเนินการได้สอบสวนพิจารณาเห็นว่าสมาชิกนั้นตกอยู่ใน
พฤติการณ์ อันทำให้ไม่สามารถชำระหุ้นรายเดือนได้ โดยมีสาเหตุขึ้นด้วยเจตนาอันไม่สุจริตของตน คณะกรรมการดำเนินการจะ
อนุญาตให้สมาชิกนั้น มีต้องชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนชั่วคราวระยะเวลาตามที่คณะกรรมการดำเนินการเห็นสมควรก็ได้

ข้อ ๗. การงดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน สมาชิกที่ได้ชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าวงเงินกู้สามัญสูงสุดที่กำหนดไว้
ในระเบียบสหกรณ์นี้ จะงดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อไปหรือลดลง โดยไม่มีเศษของสิบบาทก็ได้ โดยแสดงความจำนงเป็น
หนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการแต่ในปีหนึ่งๆ จะขอเปลี่ยนแปลงมากกว่าสองครั้งไม่ได้

ข้อ ๘. การแจ้งยอดจำนวนหุ้น สหกรณ์จะแจ้งยอดจำนวนหุ้นที่สมาชิกถือให้สมาชิกแต่ละคนทราบเป็นประจำทุกเดือน





ทะเบียนข้อมูลสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ชื่อสมาชิก นาย / นาง / นางสาวอายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เลขที่
บัตรข้าราชการ..... ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน.....
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต.....
ที่อยู่ตามเอกสาร เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ปัจจุบัน ข้าพเจ้ามีข้อมูลบัญชีธนาคาร เกี่ยวกับการรับเงินได้รายเดือน และอื่นๆ

- (1)บัญชีเงินได้รายเดือนธนาคาร เลขที่บัญชี สาขา..... จังหวัด.....
(2)บัญชีเงินฝากอื่นๆ ธนาคาร เลขที่บัญชี สาขา..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด ตามมติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่
วันที่/เดือน/พ.ศ..... และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ถ้าข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายอม
ผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด ทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยาน และข้าพเจ้า เสนอผู้รับผลประโยชน์ดังนี้

- (1).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (2).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
(3).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (4).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
(5).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (6).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

ลายมือชื่อผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์
(.....)

หมายเหตุ- กรุณากรอกข้อมูลให้ครบ ในชุดใบสมัครของท่านอย่างละเอียดและชัดเจน
เพื่อสิทธิประโยชน์แก่ตัวท่านเอง (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ตัวอย่างลายมือชื่อ(1).....ผู้สมัคร
ตัวอย่างลายมือชื่อ(2).....ผู้สมัคร
(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

บันทึกส่วนของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคุณสมบัติและเอกสารถูกต้องเรียบร้อย จึงเห็นควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ ตาม
มติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่ /วันที่ /เดือน/ พ.ศ.....และชำระค่าธรรมเนียม
แรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ความเห็นอื่น ๆ

เพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย
(.....)



ข้อมูลสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ชื่อสมาชิก นาย / นาง / นางสาวอายุ.....ปี
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เลขที่
 บัตรข้าราชการ.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 24
 ที่อยู่ตามเอกสาร เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ปัจจุบัน ข้าพเจ้ามีข้อมูลบัญชีธนาคาร เกี่ยวกับเงินได้รายเดือน และอื่นๆ

(1)บัญชีเงินได้รายเดือนธนาคาร เลขที่บัญชีสาขา.....จังหวัด.....

(2)บัญชีเงินฝากอื่นๆ ธนาคาร เลขที่บัญชีสาขา.....จังหวัด.....

วันเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด ตามมติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่ / วันที่ /
 เดือน/พ.ศ. และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ถ้า ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอมอบหุ้น
 ตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ ทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้า
 พยาน และข้าพเจ้า เสนอผู้รับผลประโยชน์ดังนี้

(1).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....(2).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

(3).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....(4).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

(5).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....(6).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

ลายมือชื่อผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน

(ลงชื่อ)พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ- กรุณากรอกข้อมูลให้ครบ ในชุดใบสมัคร ของท่านอย่างละเอียดและชัดเจนเพื่อสิทธิประโยชน์แก่ตัวท่านเอง (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

บันทึกส่วนของผู้ถือหุ้นที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคุณสมบัติ และเอกสารถูกต้องเรียบร้อย จึงเห็นควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ ตามมติ
 คณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่ / วันที่ / เดือน/ พ.ศ.....และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า
 และเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ความเห็นอื่น ๆ

เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ)หัวหน้าฝ่าย

(.....)

(.....)

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

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



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ข้อมูลสมาชิกสหกรณ์

รายละเอียด

สมาชิกทะเบียน..... ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....
สังกัด / โรงเรียน..... เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา / มัธยมศึกษาว/
ด/ป เกิดสมาชิก อายุ ปี ว/ด/ ป เริ่มเป็นสมาชิกอายุการเป็นสมาชิก.....

บัตรประชาชนเลขที่ ----

บัตรข้าราชการเลขที่ ----

บัตรผู้เสียภาษี ----

ชื่อ - สกุล คู่สมรสอาชีพ.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนนตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ บ้าน / มือถือ.....

ข้อมูลทางการเงิน

บัญชีเงินฝากธนาคาร เลขที่บัญชีสาขา..... จังหวัด.....

บัญชีเงินฝากธนาคาร เลขที่บัญชีสาขา..... จังหวัด.....บัญชีเงินฝาก
ธนาคาร เลขที่บัญชีสาขา..... จังหวัด.....

บัญชีเงินฝากสหกรณ์ 1.เงินฝากประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี.....

2.เงินฝากประเภทออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี.....

3.เงินฝากประจำ ประเภทออมทรัพย์ 12 เดือน เลขที่บัญชี.....

ลายมือชื่อสมาชิกสหกรณ์

(.....)

หมายเหตุ - กรุณากรอกข้อมูลส่วนตัวของท่านอย่างละเอียดและชัดเจนเพื่อสิทธิประโยชน์แก่ตัวท่านเอง



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด
ชุดใบสมัครสมาชิก (กรณีปกติ)

(สีเหลือง)

เอกสารประกอบ อย่างละ 1 ฉบับ

1. สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ ผู้สมัคร
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
3. หนังสือรับรองเงินเดือน หรือ สลิปเงินเดือนๆ ล่าสุด ของผู้สมัคร
4. หนังสือรับรองการไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์เสมากาฬสินธุ์ จำกัด
5. ข้อมูลเครดิตบูโร
6. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 1 แผ่น



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด