

M2000 -

ติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว

หน้าตรง

ไม่สวมหมวกหรือ

แว่นตา

(ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

ด้วยกาวเท่านั้น

ใบสมัครสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรุงเทพ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรุงเทพ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....
เลขประจำตัวประชาชน..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปีสถานะสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย คู่สมรสชื่อ.....สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... หมู่โลหิต ☐ O ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ RH+ ☐ RH-

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : อยู่ที่บ้าน / หมู่บ้าน..... เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ : อยู่ที่บ้าน / หมู่บ้าน..... เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัคร
เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ และขอให้ถือยศคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการประจำการ หรือลูกจ้าง ซึ่งได้รับเงินเดือนประจำ สังกัดกระทรวง
ศึกษาธิการในตำแหน่ง.....สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัดลำพูน ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือนเมื่อหักเงิน
สะสมสำหรับข้าราชการออกแล้ว).....บาท เข้ารับราชการวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือ

ข้าพเจ้าเป็นบุคคลในครอบครัวของ.....

เลขทะเบียนสมาชิก..... หน่วย..... ในฐานะ.....

ประกอบอาชีพ..... ที่ตั้ง.....

..... จังหวัดลำพูน

หรือ

ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดลำพูน ณ สถานที่ตั้งเลขที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัดลำพูน รหัสไปรษณีย์.....

ข้อ ๒ ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ ๓ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ในชั้นนี้ข้าพเจ้าขอชำระหุ้นแรกเข้าเป็นสมาชิกสมทบใน
อัตรา บาท และชำระค่าหุ้นรายเดือนในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้อ ๔ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้าจะชำระค่าหุ้นรายเดือน ณ วันทำการสิ้นเดือน
โดยวิธีหักผ่านบัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯ ชื่อบัญชี..... เลขที่.....

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลง
ลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันซึ่ง
คณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความ
ในข้อ ๔ ด้วย

ข้อ ๖ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

เอกสารประกอบการสมัคร

1. บัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
3. รูปถ่ายสีขนาด ๒ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) ๑ ใบ

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
(กรณีผู้สมัครเป็นลูกจ้างหน่วยงานราชการ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้
สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มี
ลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๒ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

คำรับรองของสมาชิกสามัญ

ข้าพเจ้า.....

เป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

เลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....จังหวัดลำพูน

ขอรับรองว่าตามข้อความผู้สมัครซึ่งเป็นบุคคลข้างต้นนี้
แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

.....
(.....)

ผู้รับรอง

คำรับรองของสมาชิกสามัญ

ข้าพเจ้า.....

เป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

เลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....จังหวัดลำพูน

ขอรับรองว่าตามข้อความผู้สมัครซึ่งเป็นบุคคลข้างต้นนี้
แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

.....
(.....)

ผู้รับรอง



ที่ตั้งสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

103/1 ถนนพระคงญาติ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน 51000

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ชื่อ..... อายุ.....ปี (วัน เดือน ปี เกิด)
 สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... สมาชิกเลขทะเบียน.....รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติ
 ของคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ในการประชุมครั้งที่..... วันที่
 ข้าพเจ้าขอมอบผูกพันตนในอนาคตจะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
 ต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน.....ผู้ให้คำรับรอง

ลายมือชื่อพยาน.....ผู้ให้คำรับรอง

รายการตำแหน่งและสังกัด

[illegible]

หนังสือแสดงผู้รับผลประโยชน์

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ชื่อ – สกุลสมาชิก :

สถานะสมรส : ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า คู่สมรสชื่อ :

☐ มีบุตร ☐ ไม่มีบุตร จำนวนบุตร.....คน

1. ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน

วัน / เดือน / ปี เกิด..... ☐ เรียน..... ☐ ไม่เรียน ☐ ทำงาน

☐ อื่น ๆ.....

2. ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน

วัน / เดือน / ปี เกิด..... ☐ เรียน..... ☐ ไม่เรียน ☐ ทำงาน

☐ อื่น ๆ.....

3. ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน

วัน / เดือน / ปี เกิด..... ☐ เรียน..... ☐ ไม่เรียน ☐ ทำงาน

☐ อื่น ๆ.....

ชื่อผู้รับผลประโยชน์

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่ติดต่อได้	บัตรประชาชนเลขที่	ความสัมพันธ์

บันทึกข้อความ

ส่วน สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ที่.....วันที่.....

เรื่อง รับทราบระเบียบ ข้อบังคับในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

ได้ยื่นใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ประเภทสมาชิก สามัญ / สมทบ

เมื่อวันที่ นั้น

ข้าพเจ้าได้อ่าน และรับทราบกฎหมาย หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ตามระเบียบ ข้อบังคับ ของสหกรณ์
ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เกี่ยวกับการเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ แล้ว และพร้อมที่จะปฏิบัติตาม กฎหมาย
ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



สภกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

1	2
---	---

เข้าเป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่าลายมือชื่อนี้ เป็นลายมือสมาชิกจริง

.....พยาน

(.....)

ชื่อสมาชิก.....หน่วย.....เลขทะเบียน.....