



เลขที่สมาชิก...../2566

บัตรประจำตัวสมาชิกเลขที่...../2566

## ใบสมัครสมาชิก

### สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....ได้ทราบความใน

ข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในความมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ และขอให้ถ้อยแถลงเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้า เป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  .....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

ฝ่าย/แผนก.....อำเภอ.....จังหวัดยะลา หมายเลขโทรศัพท์.....

อัตราเงินเดือน.....บาท หน่วยงานหักเงินเดือน.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน(๑๓หลัก).....หมู่โลหิต.....

เกิดเมื่อ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....อายุ .....ปี

สถานภาพสมรส  สมรส คู่สมรส ชื่อ.....นามสกุล.....

โสด  หม้าย  หย่า

ข้อ ๓. ที่อยู่ของข้าพเจ้า ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่/หมู่บ้าน

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

อาศัยจริง อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่/หมู่บ้าน

.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดยะลา รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมลล์.....

ข้อ ๔. หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ :

๔.๑ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับสหกรณ์ฯ คำสั่งและมติใดๆ อันชอบด้วยกฎหมายของคณะกรรมการและสมาชิกสหกรณ์ฯทุกประการ

๔.๒ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงให้หักเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า และค่าหุ้นรายเดือนหุ้นละ ๑๐ บาท ต่อสหกรณ์ จำนวน .....หุ้น เป็นเงิน.....บาท(.....)

(ไม่น้อยกว่าอัตราที่ระเบียบสหกรณ์กำหนด)

- ๔.๓ ข้าพเจ้า ขอแสดงความจำนง  ประสงค์ที่จะค้าประกันเงินกู้ของสมาชิกผู้อื่น  
 ไม่ประสงค์ที่จะค้าประกันเงินกู้ของสมาชิกผู้อื่น  
 ไม่ได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

๔.๔ ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงินผู้มีหน้าที่จ่ายเงินเดือน/เงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า โปรดหักเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นรายเดือน เงินงวดชำระหนี้ เงินกองทุนสงเคราะห์ ศพสมาชิกและเงินอื่นๆ ที่พึงต้องชำระต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ และจัดส่งเงินดังกล่าวต่อสหกรณ์ต่อไปด้วย

๔.๕ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ฯ ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และชำระค่าหุ้นรายเดือนตามข้อบังคับให้เสร็จสิ้นสมบูรณ์ภายในวันที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

ข้อ ๖.ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าถ้อยคำที่กรอกในใบสมัครรวมทั้งเอกสารประกอบการสมัครสมาชิกในครั้งนี้เป็นจริง และถูกต้องทุกประการ และยินยอมให้ใช้ใบสมัครนี้เป็นส่วนหนึ่งของทะเบียนสมาชิกด้วย

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

ผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์

**เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร**

- |  |               |
|--|---------------|
| ๑. รูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)                                    | จำนวน ๒ รูป   |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร  | จำนวน ๑ ฉบับ  |
| ๓. สำเนาบัตรข้าราชการหรือหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาว่าเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ | จำนวน ๑ ฉบับ  |
| ๔. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก/เงินเดือนเข้า(หน้าแรก) ธนาคารกรุงไทย                        | จำนวน ๑ ฉบับ  |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์                     | ท่านละ ๑ ฉบับ |

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น/กรรมการสหกรณ์ประจำหน่วย**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองตามการรู้เห็นและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนั้น ว่าเป็นความจริงทุกประการอีกทั้งผู้สมัครเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ ๓๕ จึงเห็นสมควรรับผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

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

ผู้รับรอง



ทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

ประเภทสหกรณ์ ออมทรัพย์ ที่ตั้ง ๙๓ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

ชื่อ-สกุล..... อายุ .....ปี สัญชาติ.....  
ได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นรายเดือน และได้รับสิทธิเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่งและมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ  
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน (พยานควรเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯที่ปฏิบัติงานในสังกัดเดียวกัน ๒ คน)

ลงชื่อ..... สมาชิก  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน                      ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)    (.....)

หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยาของสมาชิกสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้.....  
ซึ่งเป็น สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้า ทำนิติกรรมอันเป็นการจัดการสินสมรสและคู่สมรสกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
จังหวัดยะลา จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้ว และ/หรือที่จะทำขึ้นในวันหนึ่งวันใดในภายภาคหน้า ได้ตลอดไป จนกว่าข้าพเจ้าจะ  
บอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ..... สามี/ภรรยา  
(.....) ผู้ให้ความยินยอม

ลงชื่อ..... พยานและผู้รับรอง  
(.....)

ลงชื่อ..... พยานและผู้รับรอง  
(.....)



