

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

เอกสารนี้เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2559

เอกสารประกอบการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ผู้ยื่นใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ จะต้องมีเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วนแล้วเท่านั้น จึงจะนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการพิจารณาอนุมัติรับเป็นสมาชิก ประกอบด้วย

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 2. สำเนาทะเบียนบ้าน / สมาชิกสมัครเข้าใหม่ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดพังงา (สำเนาทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดพังงา เท่านั้น) เว้นแต่ ผู้ที่พักอาศัยอยู่ในจังหวัดอื่นและเดินทางไป – กลับ ยังสถานที่ทำงานและที่พักอาศัยทุกวัน
- 3. สำเนาคำสั่งการบรรจุ
- 4. สำเนาคำสั่งโอน – ย้าย 5. สำเนาสัญญาจ้างพนักงานราชการ
- 6. สำเนาบัตรสมาชิกครูสภา สำหรับผู้สมัครที่อยู่ในโรงเรียนเอกชนในจังหวัดพังงา หรือสำนักงาน สกสศ.จังหวัดพังงา
- 7. สลิปเงินเดือน

โปรดกรอกข้อมูลตามความเป็นจริง

- ปัจจุบันเป็นสมาชิกสหกรณ์.....
- มีหุ้น.....บาท นี้.....บาท
() อยู่ระหว่างดำเนินการขอโอนสมาชิก () ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ไม่เป็น

หมายเหตุ

ข้อบังคับข้อ 6 การถือหุ้น

สมาชิกทุกคน ต้องชำระเงินค่าหุ้นเป็นรายเดือน ตั้งแต่เดือนแรกที่เข้าเป็นสมาชิก ตามอัตราส่วนของจำนวนเงินได้รายเดือนของตน ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์

สมาชิกที่ประสงค์จะซื้อหุ้นเพิ่มนอกจากซื้อเป็นรายเดือนแล้ว ต้องยื่นคำขอเป็นหนังสือ และเมื่อคณะกรรมการดำเนินการพิจารณาถึงการดำเนินการของสหกรณ์แล้ว อาจไม่อนุญาตให้ซื้อหุ้นเพิ่ม หรือซื้อตามจำนวนที่คณะกรรมการดำเนินการอนุญาตได้

เงินได้รายเดือนตามความในวรรคแรก หมายถึง เงินเดือน และเงินเพิ่มค่าครองชีพ หรือเงินที่จ่ายควบกับเงินเดือน หรือค่าจ้างประจำ ซึ่งสมาชิกได้รับจากหน่วยงานเจ้าสังกัด และ หมายถึงบ้านญาติตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญ ซึ่งสมาชิกได้รับจากทางราชการด้วย

ข้อบังคับข้อ 32 คุณสมบัติของสมาชิก

สมาชิกต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (1) เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์
- (2) เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ
- (3) เป็นผู้มีความประพฤติ และนิสัยดีงาม
- (4) เป็นผู้มีความสามารถ ดังต่อไปนี้

(4.1) เป็นข้าราชการครู หรือบุคลากรทางการศึกษา หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือพนักงาน หรือพนักงานราชการ หรือลูกจ้างประจำ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งปฏิบัติงาน และรับเงินเดือนอยู่ในท้องที่จังหวัดพังงา หรือหน่วยงานทางการศึกษา ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดพังงา หรือ

(4.2) เป็นสมาชิกครูสภา ซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในสถานศึกษาเอกชนในท้องที่จังหวัดพังงา หรือเป็นพนักงาน หรือเจ้าหน้าที่ในสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการ และสวัสดิภาพครู และบุคลากรทางการศึกษา หรือ

(4.3) เป็นพนักงาน ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

(5) มิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

อนึ่ง บุคคลที่เป็นสมาชิกอยู่ก่อนข้อบังคับฉบับนี้บังคับใช้ให้ดำรงความเป็นสมาชิกอยู่ต่อไป



เลขทะเบียนสมาชิก

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

สถานภาพ หม้าย หย่า โสด สมรส

กรณีสมรส คู่สมรสชื่อ.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์

(ที่สามารถติดต่อได้).....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับและประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด โดยตลอด และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึงสมัครเข้าเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยคำไว้เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ ข้อ 32 ของข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ทุกประการ

ข้อ 2. ข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

สังกัดโรงเรียน/หน่วย.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือน)

เป็นเงิน.....บาท (.....)

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกในครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตรา.....บาท (.....) (อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราซึ่งกำหนดในข้อบังคับ ข้อ 6)

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักเงินค่าหุ้นรายเดือน และเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนหุ้นสมาชิก ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือน โดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนในวันจ่ายเงินได้รายเดือน นับแต่คณะกรรมการอนุมัติ

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ทุกประการ

ข้อ 7. พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานคือ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวของข้าพเจ้า และเอกสารอื่น ๆ ที่สหกรณ์กำหนด มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด หน่วย/โรงเรียน..... ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และ ตามที่ข้าพเจ้าได้สอบข้อความซึ่งระบุในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ผู้สมัครซึ่งเป็นพนักงานเทศบาลซึ่งดำรงตำแหน่งเป็นครูผู้สอนประจำหรือลูกจ้างทำงานประจำใน สถานศึกษาเทศบาล ในจังหวัดพังงา ต้องให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นให้คำรับรองยกเว้นผู้ที่ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ หรือหัวหน้าสำนักงานระดับอำเภอขึ้นไป ไม่ต้องมีคำรับรอง

2. ผู้สมัครที่สังกัดโรงเรียนเอกชน ต้องให้ผู้จัดการโรงเรียนรับรอง

ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติของคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรก วันที่.....

ข้าพเจ้าขอมผูกพันในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้ เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....

(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

การออกจากสหกรณ์ ออกจากสหกรณ์ เพราะเหตุ.....ตั้งแต่วันที่.....

มติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....

.....
เลขานุการ/เจ้าหน้าที่



หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก.....

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วย.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เกิดวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....ได้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ให้ไว้แก่

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด เพื่อแสดงเจตนาว่า เมื่อข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรมแล้ว ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ดำเนินการ จัดการแบ่งเงิน ทรัพย์สิน สิทธิ และประโยชน์ต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และเงินอื่น ๆ ที่ได้รับจากการจัดสรรกำไรสุทธิประจำปีของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ขอมอบให้.....

ผู้เป็น.....ของข้าพเจ้า เป็นผู้มียุติได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ข้อ 2. เงินฝากออมทรัพย์ เงินฝากประจำ ดอกเบี้ย และอื่น ๆ ที่ได้รับจากการฝากเงิน ขอมอบให้

.....ผู้เป็น.....ของข้าพเจ้า

เป็นผู้มียุติได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ข้อ 3. เงินที่เกี่ยวข้องกับการทำประกันชีวิตกลุ่มสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด และหรือเงินที่เกี่ยวข้องกับการทำประกันหนี้สินที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด และหรือเงินประกันอื่น ๆ ขอมอบให้

.....ผู้เป็น.....ของข้าพเจ้า

เป็นผู้มียุติได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

หากว่าข้าพเจ้ายังมีหนี้สินต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ทั้งในฐานะผู้กู้ก็ดี ในฐานะผู้ค้ำประกันก็ดี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด เป็นผู้พิจารณานำเงิน ทรัพย์สิน สิทธิและประโยชน์ต่าง ๆ ในข้อ 1 ข้อ 2 และข้อ 3 ชำระคืนหนี้สิน ไม่ว่าจะในฐานะผู้กู้และหรือในฐานะผู้ค้ำประกัน ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ให้เสร็จสิ้นครบถ้วนเสียก่อน หากยังคงมีเหลืออยู่อีก จึงให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด ดำเนินการจัดการให้แก่บุคคล ตามที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ใน ข้อ 1 ถึงข้อ 3 ต่อไป

ข้าพเจ้าได้อ่าน เข้าใจ และเห็นว่าถูกต้องตรงกับความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ เพื่อเป็นเอกสารหลักฐานต่อไปในภายหน้า ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)