



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว และขอให้ถือยศเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....)

เลขประชาชน - - - - (แนบสำเนาทะเบียนบ้านซึ่งเจ้าตัวรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ หรือ ทำงานประจำในตำแหน่ง.....

สังกัดหรือโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ

ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือน).....บาท หรือ

* ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกครูสภา และทำงานประจำในตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินได้รายเดือน
(เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือนรวมทั้งเงินอุดหนุน).....บาท ในจำนวนนี้เป็น
เงินอุดหนุน.....บาท

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตรา
.....บาท

ข้อ ๕. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ผู้บังคับบัญชา หรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้
รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระ
หนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ ๖. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลง
ลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ ให้เสร็จ
ภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการ จะได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้
ปฏิบัติตามความในข้อ ๕ ด้วย

ข้อ ๗. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์ทุกประการ

ผู้สมัคร

*สำหรับสมาชิกครูสภาซึ่งทำงานประจำโรงเรียนเอกชน

คำยินยอมของคู่สมรส

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....คู่สมรสของ นาย/นาง.....

ขอให้ความยินยอมในการทำนิติกรรมกู้เงิน หรือค้ำประกันเงินกู้ซึ่ง นาย/นาง.....
ได้ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด เต็มจำนวนเงินในสัญญาทุกฉบับที่ได้ทำขึ้น หากเกิดความเสียหาย
ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเอง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....พยาน

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้า
ได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะ
ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ ๓๑ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้

.....
ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

ข้อ ๓๒ -ผู้สมัครระดับ ๕ ขึ้นไป ไม่ต้องมีผู้รับรอง

-ผู้สมัครสังกัดโรงเรียนเอกชนให้ผู้รับใบอนุญาต หรือผู้จัดการ หรือผู้บริหารสถานศึกษารับรอง

-เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ให้ผู้จัดการรับรอง

-พนักงาน ส.ส.ช. ให้หัวหน้าสำนักงานรับรอง

สำหรับเจ้าหน้าที่

-รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....

-ประชุมครั้งที่.....วันที่.....ได้เลขทะเบียนสมาชิก.....

-ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด
 เลขที่ 268 หมู่ที่ 2 ถนนชัยภูมิ-บ้านเขว้า ตำบลรอบเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ

ทะเบียนสมาชิก

เลขทะเบียนสมาชิก				

- ชื่อ.....นามสกุล.....
- วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....สัญชาติ.....
- เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
- เพศ ชาย หญิง
- สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า
- ชื่อคู่สมรส.....ชื่อบุตรคนที่ 1.....
 ชื่อบุตรคนที่ 2.....ชื่อบุตรคนที่ 3.....
 ชื่อบุตรคนที่ 4.....ชื่อบุตรคนที่ 5.....
- รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
- ชำระค่าทำเนียมแรกเข้าและชำระเงินค่าหุ้นแรกเข้าเมื่อวันที่.....
- อาชีพ.....ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
- สถานที่สะดวกในการติดต่อ.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอมอบผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....

.....ลายมือชื่อสมาชิก

.....พยาน

.....พยาน

ข้อมูลการรับราชการ

วันรับราชการ	ตำแหน่งและสังกัด/ที่อยู่	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ข้อมูลเงินได้รายเดือนและค่าหุ้นรายเดือน

เงินได้รายเดือน	เกณฑ์หุ้นตามระเบียบกำหนด	ค่าหุ้นรายเดือนชำระ	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์

การเปลี่ยนแปลงสถานะภาพ

การเปลี่ยนแปลงสถานะภาพ	โสด	สมรส	หม้าย	หย่า

การออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์เพราะสาเหตุ.....ตั้งแต่วันที่.....

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....

สหกรณ์แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่.....ลงวันที่.....

เอกสารการสมัครสมาชิกสหกรณ์ฯ

ข้าราชการครู

<input type="checkbox"/>	ใบสมัครสมาชิก
<input type="checkbox"/>	สลิปเงินเดือนล่าสุด รับรองโดยผู้บังคับบัญชา
<input type="checkbox"/>	สำเนา ก.พ.7 รับรองโดยผู้บังคับบัญชา
<input type="checkbox"/>	พนักงานราชการ สัญญาจ้างรับรองโดยผู้บังคับบัญชา
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตร-สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตร-สำเนาทะเบียนบ้าน-ใบสมรสของคู่สมรส 1 ชุด
<input type="checkbox"/>	อายุไม่เกิน 55 ปีบริบูรณ์ (ในวันสมัคร)

เอกสารการสมัครสมาชิกสหกรณ์ฯ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

<input type="checkbox"/>	ใบสมัครสมาชิก
<input type="checkbox"/>	สลิปเงินเดือนล่าสุด รับรองโดยผู้บังคับบัญชา
<input type="checkbox"/>	หนังสือรับรอง ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์สามัญ
<input type="checkbox"/>	สำเนา ก.พ.7 รับรองโดยปลัดอบต.หน่วยงานที่สังกัด
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตร-สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตร-สำเนาทะเบียนบ้าน-ใบสมรสของคู่สมรส 1 ชุด
<input type="checkbox"/>	บรรจุครบ 2 ปี
<input type="checkbox"/>	อายุไม่เกิน 50 ปีบริบูรณ์ (ในวันสมัคร)

เอกสารการสมัครสมาชิกสหกรณ์ฯ

โรงเรียนเอกชน

<input type="checkbox"/>	ใบสมัครสมาชิก
<input type="checkbox"/>	สลิปเงินเดือนล่าสุด รับรองโดยผู้บังคับบัญชา
<input type="checkbox"/>	หนังสือรับรอง ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์สามัญ
<input type="checkbox"/>	ใบประกอบวิชาชีพครู
<input type="checkbox"/>	คำสั่งบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งครู โรงเรียนเอกชน(สัญญาจ้าง)
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตร-สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตร-สำเนาทะเบียนบ้าน-ใบสมรสของคู่สมรส 1 ชุด
<input type="checkbox"/>	บรรจุครบ 2 ปี
<input type="checkbox"/>	อายุไม่เกิน 50 ปีบริบูรณ์ (ในวันสมัคร)