

เลขที่สมาชิกสมทบ  
.....



- เอกสารประกอบการสมัคร มีดังต่อไปนี้**
1. สำเนาบัตร/สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
  2. สำเนาบัตร/สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์
  3. สลิปเงินเดือนปัจจุบัน
  4. สำเนาน้ำสูดมคบัญญัติธนาคารกรุงไทย

### ใบสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธาธาธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธาธาธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่  
---- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านที่อยู่ปัจจุบัน(ติดต่อดี)  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... สถานที่ปฏิบัติงาน..... ได้ทราบถึงข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดย  
ตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน  
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สถานภาพปัจจุบัน  โสด  หม้าย  
 สมรส ชื่อคู่สมรส นาย/นาง.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างชั่วคราว  ลูกจ้างนักเรียนทุน  พ.ก.ส.  
 อาชีพอื่น ๆ โปรดระบุ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
สถานที่ปฏิบัติงาน.....รายได้ต่อเดือน.....บาท สังกัดกระทรวง.....  
อำเภอ.....จังหวัดอุดรธาธาธานี โทรศัพท์.....

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงในการซื้อหุ้นสหกรณ์ ดังนี้  
กรณีสมัครสมทบทั่วไป  ซื้อหุ้นสหกรณ์ฯ จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท (.....)  
(ขั้นต่ำ 50 หุ้น เป็นเงิน 500 บาท)  
กรณีสมัครสมทบ หัก ณ ที่จ่าย  ขอส่งเงินค่าหุ้นเป็นรายเดือน จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท (.....)  
(ขั้นต่ำ 8 % ของเงินเดือน)  
ทั้งนี้ ให้สหกรณ์ฯ แ่่งหักเงินค่าหุ้นรายเดือนไปที่ รพ./สสอ./ศูนย์วิชาการ.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....

- ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยสมาชิกสมทบฯ ทุกประการ
- ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการ ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและซื้อหุ้นของสหกรณ์เมื่อแรกเข้าต่อสหกรณ์เสร็จภายใน.....ซึ่งคณะกรรมการได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 4 ด้วย
- ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ฯ โดยเคร่งครัดรวมทั้งจะดำรงตนเป็นสมาชิกสมทบที่ดีของสหกรณ์ตลอดไป
- ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงในเรื่อง ชื่อ ที่อยู่ และย้ายสังกัด ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบภายใน 15 วัน
- ข้อ 8. กรณีที่ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ หากข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรมลงแล้ว ให้มีการจัดแบ่งทรัพย์สินและผลประโยชน์ต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ ทั้งก่อนหรือภายหลังที่ข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรมไปแล้ว ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงดังนี้

1. เงินทุนเรือนหุ้นหรือค่าหุ้น ขอมอบคืนให้.....เกี่ยวข้องกับ.....  
 กับข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... เป็นผู้มิตีรับ

2. เงินฝากออมทรัพย์ ขอมอบคืนให้.....เกี่ยวข้องกับ.....  
 กับข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... เป็นผู้มิตีรับ

3. เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ขอมอบคืนให้.....เกี่ยวข้องกับ.....  
 กับข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... เป็นผู้มิตีรับ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

**คำรับรองจากสมาชิกสามัญ**

ขอรับรองว่า.....

(ลงชื่อ)..... สมาชิกสามัญเลขที่.....

(.....) สังกัด.....

(ลงชื่อ)..... สมาชิกสามัญเลขที่.....

(.....) สังกัด.....

**คำรับรองจากผู้บังคับบัญชา**

ขอรับรองว่า..... อยู่ได้บังคับบัญชาของข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

**คำรับรองจากเจ้าหน้าที่การเงินหน่วยงาน**

ขอรับรองว่า..... ได้รับเงิน ได้รายเดือนจาก (ชื่อหน่วยงาน).....

กระทรวง..... และสามารถหักเงินได้รายเดือนส่งต่อสหกรณ์ฯ ได้

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

มติที่ประชุมคณะกรรมการ ชุดที่..... ครั้งที่..... วันที่.....

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ ..... เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

(ลงชื่อ).....  
 (นางนกน้อย เจือจันทร์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(ลงชื่อ).....  
 (นางวราภรณ์ จงไชย)

ผู้จัดการ