

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวลูกจ้างประจำ
2. สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส (ถ้ามี) และผู้รับผลประโยชน์
3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร/คู่สมรส และผู้รับผลประโยชน์
4. สำเนาทะเบียนสมรส/ทะเบียนหย่า/ใบมรณบัตร (ถ้ามี)
5. สำเนาสลิปเงินเดือน (เดือนสุดท้าย) (ผู้บังคับบัญชารับรอง)
6. สำเนาใบ ก.ค.ศ.16 (กพ.7) (ผู้บังคับบัญชารับรอง)
7. เอกสารการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
8. สำเนาบัญชี บมจ.ธนาคารกรุงไทย ของตนเอง
9. ส่งใบสมัครภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน
10. กรุณาเขียนด้วยปากกาหมึกแห้งสีน้ำเงิน จดใช้หมึกซึมหรือหมึกเจล



เลขทะเบียนสมาชิก

สมัครใหม่

ชื่อ - ชื่อสกุล.....

☐ เคยเป็นสมาชิก เลขทะเบียนเดิม.....

ลาออกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ ไม่เคยเป็นสมาชิก

☐ โอนมาจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครู.....

☐ ทุนเงินอุดหนุน (โครงการ.....)

☐ ทุนเงินอุดหนุนอาคารสงเคราะห์ (กบข.)

☐ ทุนเงินอุดหนุนโรงเรียน / ธนาคาร.....

เคยสมัครสวัสดิการ

☐ สสอ. ☐ สส.ชสอ. ☐ ส.ส.ป.ท.

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....

หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ที่อยู่สำหรับส่งเอกสาร เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว

เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน หมดสิทธิ์.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย คู่สมรสชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ารับราชการ หรือทำงานประจำ ซึ่งได้รับเงินเดือนประจำ ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานี สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

ประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต...../สำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ/

หน่วยงาน.....ได้รับเงินเดือน.....บาท/

เงินวิทยฐานะ.....บาท/ เงินประจำตำแหน่ง.....บาท รวมเงินได้รายเดือน.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้า ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงินไม่ว่า มีความรับผิดชอบจำกัด หรือไม่จำกัด และไม่มีหนี้สินที่ถูกพิจารณาดำเนินคดีจากสถาบันการเงินอื่น

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนง ดังนี้

☐ ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าเป็นสมาชิกจำนวน 100 บาท

☐ ส่งเงินสะสมรายเดือนในการถือหุ้นต่อสหกรณ์ (ตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์)

จำนวน.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นเงิน.....บาท (ร้อยละ 3 ของเงินได้รายเดือน)

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกรายการ เอกสารที่ข้อมูลไม่ครบถ้วนจะไม่รับพิจารณา

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดของข้าพเจ้าที่มีดังต่อไปนี้ แสดงข้อความรายละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อและสำนักงานเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และเป็นหนี้สินเพื่อการใด ให้ครบทุกราย และเป็นไปตามข้อ 42 (6) แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

5.1 กู้เงินจากธนาคารออมสิน (โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตครู / และหรือสวัสดิการ)

เมื่อวันที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท

อัตราดอกเบี้ย.....หนี้คงเหลือปัจจุบัน.....บาท

5.2 กู้เงินจากธนาคารอาคารสงเคราะห์ (กรณีซื้อบ้านพร้อมที่ดิน / กบข.)

เมื่อวันที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท

อัตราดอกเบี้ย.....หนี้คงเหลือปัจจุบัน.....บาท

5.3 กู้เงินจากธนาคารกรุงไทย / ธนาคาร.....

เมื่อวันที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท

อัตราดอกเบี้ย.....หนี้คงเหลือปัจจุบัน.....บาท

5.4 อื่น ๆ

.....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 5. นั้น จำนวน.....บาท (.....)

ในกรณีที่ไม่มีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์จะขอกู้เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้.....

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสามัญ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือนายจ้างในสถานประกอบการเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับแจ้งจากสหกรณ์ให้หักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใดที่ถึงกำหนดจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีอยู่ต่อสหกรณ์ ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป โดยให้หน่วยงานหักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่หักไว้นั้นให้แก่สหกรณ์โดยพลัน การแสดงเจตนานี้ข้าพเจ้าจะไม่ถอนคืน เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่คณะกรรมการดำเนินการได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ และหลักเกณฑ์ของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 9. หากข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงในเรื่อง ชื่อ สัญชาติ และที่อยู่ และย้ายสังกัด ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบภายใน 15 วัน

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานี
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต...../สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
อุบลราชธานี อำนาจเจริญ / หน่วยงาน.....ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า
และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัคร
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อยและนิสัยดีงาม และไม่เป็นผู้มีพฤติกรรมส่อแสดงให้เห็นถึงความไม่มั่นคงของตนเอง
ทั้งด้านเศรษฐกิจ หรือสถานภาพทางสังคม และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 32
และสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์นี้ได้

ตรวจสอบแล้วเห็นว่า คุณสมบัติและเอกสารถูกต้อง
เรียบร้อย จึงเห็นสมควรนำเสนอคณะกรรมการ
ดำเนินการ ในคราวประชุม ครั้งที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร
(.....)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า บุคคลผู้นี้มีเงินเดือนให้หัก ณ ที่จ่ายได้

(ลงชื่อ).....หัวหน้างานการเงิน
(.....)

ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และชำระค่าหุ้นตามข้อบังคับสหกรณ์ วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์ ประกาศ และมติ
คณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

ลงชื่อ สมาชิก
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หัวหน้างานการเงินหน่วยงาน / โรงเรียน

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน / โรงเรียน

รายการตำแหน่งและต้นสังกัด

วันที่	ตำแหน่งและสังกัด	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า		

รายการเงินได้และเงินค่าหุ้นรายเดือน

วันที่	เลขที่เงินเดือน	อัตราเงินเดือน	เงินค่าหุ้นรายเดือน	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า					

รายการตำบลที่อยู่

รับแจ้งวันที่	ตำบลที่อยู่	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า			

การออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์เพราะเหตุ.....ตั้งแต่วันที่.....
มติคณะกรรมการดำเนินการ ในคราวประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
สหกรณ์แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่ สอ.ศธ.อบ.....ลงวันที่.....

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

เลขานุการ

หนังสือให้ความยินยอมของ สามี/ภรรยา ของสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ซึ่งเป็น ☐สามี ☐ภรรยา ของข้าพเจ้าทำนิติกรรมอันเป็นการจัดการสินสมรส
กับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้วและหรือจะทำขึ้นในวันหนึ่งวันใด
ในภายหน้าได้ตลอดไป จนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์

(ลงชื่อ).....สามี/ภรรยา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน / โรงเรียน



หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

เขียนที่ วันที่ เดือน พ.ศ.
ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) นามสกุล อายุ ปี เดือน
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนที่
สถานที่ปฏิบัติงาน ตำบล อำเภอ จังหวัดอุบลราชธานี
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต...../สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
อุบลราชธานี อำนาจเจริญ/หน่วยงาน ปัจจุบันที่อยู่เลขที่ หมู่ที่
หมู่บ้าน ซอย ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์ติดต่อได้

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ขอตั้งให้บุคคลที่มีชื่อต่อไปนี้
เป็นผู้รับประโยชน์

- 1.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่
ตำบล อำเภอ จังหวัด ความสัมพันธ์ โทร.
- 2.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่
ตำบล อำเภอ จังหวัด ความสัมพันธ์ โทร.
- 3.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่
ตำบล อำเภอ จังหวัด ความสัมพันธ์ โทร.
- 4.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่
ตำบล อำเภอ จังหวัด ความสัมพันธ์ โทร.
- 5.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่
ตำบล อำเภอ จังหวัด ความสัมพันธ์ โทร.

เป็นผู้รับเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในงบการเงินสหกรณ์ออมทรัพย์
กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด และยินยอมให้สหกรณ์นำเงินดังกล่าวหักลบกลบหนี้ที่ต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ก่อน
ทั้งยินยอมให้สหกรณ์หักเงินผลประโยชน์ซึ่งบุคคลข้างต้นมีสิทธิได้รับไว้เป็นประกันหนี้ในฐานะที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันด้วย
โดยมีเงื่อนไขการแบ่งผลประโยชน์ดังนี้.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ (ลงชื่อ).....ผู้เขียนหรือพิมพ์
(.....) (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้จริง จึงได้ลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นพยาน

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

หัวหน้างานการเงินหน่วยงาน / โรงเรียน

ผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน / โรงเรียน

หมายเหตุ

1. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรของทางราชการออกให้ของผู้รับโอนประโยชน์
2. ผู้เขียนหรือพิมพ์หรือพยานในหนังสือ รวมทั้งคู่สมรสของผู้เขียนหรือพิมพ์หรือพยานในหนังสือจะเป็น
ผู้รับโอนประโยชน์ไม่ได้ ยกเว้น ผู้เขียนหรือพิมพ์เป็นผู้ทำหนังสือเอง ให้คู่สมรสเป็นผู้รับโอนประโยชน์ได้