



ใบสมัครสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย นาง น.ส.....

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานธนาคาร พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว

เลขที่บัตรประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

มือถือ.....เริ่มทำงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง.....กลุ่ม.....กอง.....

สำนัก.....หน่วยงาน.....จังหวัด.....กรม.....

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท ได้รับเงินเดือนจาก

ส่วนการคลัง หน่วยงาน (ระบุชื่อหน่วยงาน).....

1. มีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยที่ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน และทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ ฯ เป็นอย่างดี

2. ข้าพเจ้ามีความจำนงส่งเงินค่าหุ้นต่อสหกรณ์ ฯ ในอัตราเดือนละ.....บาท หรืออัตราก่อหุ้นที่สหกรณ์ ฯ ได้กำหนดให้ส่งตามระเบียบสหกรณ์ ฯ

3. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ ฯ นี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนหรือค่าจ้าง หักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับ ส่งเป็นเงินค่าหุ้นหรือชำระหนี้เงินกู้ (ไม่ว่าเงินต้นหรือดอกเบี้ย) ที่ค้างชำระให้แก่สหกรณ์ ฯ

4. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้โอนเงินปันผล / เหลือคืน เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่.....สาขา.....

5. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะถือปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ ฯ ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

..... ผู้สมัคร

(.....)

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ

.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ถ้าผู้สมัครเป็นข้าราชการในระดับชำนาญการขึ้นไปไม่ต้องมีผู้รับรอง

อัตราค่าหุ้นรายเดือน

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

อัตราเงินเดือน (บาท)	จำนวนเงินค่าหุ้น (บาท)
<= 10,000	300 - 800
10,001 - 12,000	800 - 1,100
12,001 - 14,000	1,100 - 1,200
14,001 - 17,000	1,200 - 1,300
17,001 - 20,000	1,300 - 1,400
20,001 - 30,000	1,400 - 2,000
30,001 ขึ้นไป	2,000 - 2,500



เลขประจำตัวประชาชน

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์
กระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... รับราชการสังกัด.....

(ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ในปัจจุบัน) ถ้ามี ตำแหน่ง.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก

.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งในปัจจุบันและในอนาคตหักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก เพื่อชำระหนี้ ดังนี้-

ข้อ 1 ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน และอนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 2 กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง / พนักงานราชการ และได้รับเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จหรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3 การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตามข้อ 1 และ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4 หนังสือยินยอมให้หักเงินนี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ และภาระการกู้ยืมประกันให้สมาชิก เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีความตรงกัน โดย ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่สมาชิกฉบับที่ 2 เก็บไว้ส่วนราชการที่เบิกจ่ายเงิน และฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาลังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ไม่ต่ำกว่าระดับ 6 หรือเทียบเท่า)
ขอรับรองว่า หนังสือยินยอมฉบับนี้ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าและพยานไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

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

ตำแหน่ง.....



หนังสือแต่งตั้งผู้รับ โอนผลประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

รับราชการที่.....สังกัดกอง.....

ตำแหน่ง.....ขอแสดงเจตนาแต่งตั้งผู้รับ โอนผลประโยชน์โดยหนังสือ

นี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาศักดิ์และความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด

จ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากสหกรณ์ ฯ ทั้งหมดให้แก่

(1).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

(2).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

(3).....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ข้อควรทราบ

1. สมาชิกจะต้องแต่งตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์คนหนึ่ง หรือหลายคนเป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบที่สหกรณ์กำหนด แล้วเสนอการแต่งตั้งนั้นต่อสหกรณ์ ฯ และหากมีความประสงค์จะกำหนดเงื่อนไขอย่างอื่นก็ให้ระบุไว้ในหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้วย
2. การแต่งตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์อาจถูกยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงได้ และให้มีผลเมื่อสหกรณ์ ฯ ได้รับไว้ถูกต้องแล้ว
3. สหกรณ์ ฯ จะถือว่าผู้รับโอนผลประโยชน์ตามแบบพิมพ์ฉบับสุดท้ายที่ถูกต้องเป็นผู้รับโอนผลประโยชน์ของสมาชิก เอกสารใด ๆ ที่ทำนอกแบบ สหกรณ์ ฯ จะไม่รับพิจารณาเอกสารนั้นเว้นแต่จะให้มีคำพิพากษาว่าผู้รับโอนผลประโยชน์ตามเอกสารนั้นเป็นผู้มีสิทธิตามกฎหมาย
4. หากมีการขาด ลบ แต่งเติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้สมาชิกลงลายมือชื่อกำกับ และมีพยาน 2 คน รับรองลายมือชื่อของสมาชิกด้วย

หมายเหตุ เอกสารที่ต้องแนบประกอบในการสมัครสมาชิก มีดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน
- สลิปเงินเดือนปัจจุบัน
- สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย
- กรณีพนักงานราชการให้แนบหนังสือสัญญาจ้างปัจจุบัน พร้อมคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง (โดยไม่ต้องส่งค่าธรรมเนียมแรกเข้า สหกรณ์ ฯ จะเรียกเก็บพร้อมเงินค่าหุ้นประจำเดือน)



หนังสือแต่งตั้งผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

รับราชการที่.....สังกัดกอง.....

ตำแหน่ง.....ขอแสดงความแต่งตั้งผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์โดย
หนังสือนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จำกัด จ่ายเงินสวัสดิการสงเคราะห์ ให้แก่ทายาทดังนี้

(1)เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

(2)เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

(3)เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ข้อควรทราบ

1. สมาชิกจะต้องแต่งตั้งผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์คนหนึ่ง หรือหลายคนเป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบที่ สหกรณ์ ฯ กำหนด แล้วเสนอการแต่งตั้งนั้นต่อสหกรณ์
2. การแต่งตั้งผู้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์อาจถูกยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงได้ และให้มีผลเมื่อสหกรณ์ ฯ ได้รับไว้ถูกต้องแล้ว
3. สหกรณ์ ฯ จะถือว่าผู้มีชื่อรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ตามแบบพิมพ์ฉบับสุดท้ายที่ถูกต้องเป็นผู้รับ โอน ประโยชน์ของสมาชิก เอกสารใด ๆ ที่ทำนอกแบบ สหกรณ์ ฯ จะไม่รับพิจารณาเอกสารนั้น
4. หากมีการขาด ลบ แต่งเติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้สมาชิกลงลายมือชื่อกำกับ และมีพยาน 2 คน รับรองลายมือชื่อของสมาชิกด้วย
