



ใบสมัครและทะเบียนสมาชิกสมทบตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 50(2) ข.

สมาชิกสมทบเลขที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อนามสกุล..... เพศ O ชาย O หญิง

สัญชาติ O ไทย O สถานภาพ O โสด O สมรส O หย่าร้าง O

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ เกิดวันที่

อายุ.....ปี ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน O เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

O บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย..... ถนน.....

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

ในการสมัครครั้งนี้ข้าพเจ้าต้องการเป็นสมาชิกสมทบ(ทายาทโดยตรง) ตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 50 (2) ข.

โดยมีฐานะเป็น O บุตร O คู่สมรส O บิดา O มารดา ของสมาชิกหมายเลขทะเบียน.....

ปัจจุบันข้าพเจ้าประกอบอาชีพ.....

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ แล้ว และเห็นชอบวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ(ทายาทโดยตรง) ตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 50 (2) ข. โดยจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ทุกประการ และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

หลักฐานในการสมัคร เช่นรับรองสำเนาถูกต้องอย่างละ 1 แผ่น

- สำเนาบัตรประชาชน - สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

- สำเนาทะเบียนบ้าน - สำเนาใบหย่า (ถ้ามี)

- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ / สกุล (ถ้ามี) - รูปถ่าย 1 นิ้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเป็นสมาชิกสมทบ(ทายาทโดยตรง)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง เลขที่สมาชิก.....

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง เลขที่สมาชิก.....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ผู้ตรวจสอบข้อมูลและหลักฐาน

ผู้เสนอคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

วันที่.....o อนุมัติ o ไม่อนุมัติ

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/ผู้แทน

(.....)



หนังสือแสดงความจำนงตั้งผู้รับประโยชน์

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ขอแสดงความจำนงตั้งผู้รับประโยชน์ของข้าพเจ้า ไว้ต่อสหกรณ์ฯ โดยประสงค์ให้สหกรณ์ฯ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝากทุกประเภท เงินปันผล และดอกเบี้ย รวมทั้งบรรดาทรัพย์สินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกสมทบ(ทายาทโดยตรง) แล้วแต่กรณีภายหลังที่สหกรณ์ฯ ได้หักชำระหนี้สินทั้งปวงที่ข้าพเจ้ามีอยู่ที่สหกรณ์ฯ โดยมอบให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ 1 นาย/นาง/นางสาว..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่เดียวกับข้าพเจ้า (กรณีที่เกี่ยวข้องกับสมาชิกไม่ต้องกรอกที่อยู่อื่น)

มีที่อยู่ดังนี้ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ลำดับที่ 2 นาย/นาง/นางสาว..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่เดียวกับข้าพเจ้า (กรณีที่เกี่ยวข้องกับสมาชิกไม่ต้องกรอกที่อยู่อื่น)

มีที่อยู่ดังนี้ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ลำดับที่ 3 นาย/นาง/นางสาว..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่เดียวกับข้าพเจ้า (กรณีที่เกี่ยวข้องกับสมาชิกไม่ต้องกรอกที่อยู่อื่น)

มีที่อยู่ดังนี้ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

กรณี รับรองทายาทไม่ครบทั้ง 3 ลำดับ ให้ขีดรายการที่เหลือทิ้งเพื่อป้องกันการเพิ่มเติม

โดยมีเงื่อนไขดังนี้ (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

ให้จ่ายเงินทั้งหมดแก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตในลำดับที่ 1 ก่อน

ให้จ่ายเงินแก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามที่ระบุไว้ในสัดส่วนที่เท่ากัน

อื่นๆ

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้นแล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

<p>หลักฐานผู้รับประโยชน์ เ็นรับรองสำเนาถูกต้อง อย่างละ 1 แผ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำเนาบัตรประชาชน - สำเนาทะเบียนบ้าน - สำเนาเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) - สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) - สำเนาใบหย่า (ถ้ามี)
--

ลงชื่อ ผู้สมัครแสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน เลขที่สมาชิก.....

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน เลขที่สมาชิก.....

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบข้อมูล

(.....)