

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

เลขที่รับเงินเดือน.....

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย.....

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

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ ของสหกรณ์ในฐานะเป็นผู้เข้าชื่อขอจดทะเบียนสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (มีอายุ.....ปี)
2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ หรือลูกจ้างชั่วคราว หรือพนักงานกระทรวงสาธารณสุข
ทำงานแผนก.....โทรศัพท์ (สายใน).....โทรศัพท์ (บ้านและส่วนตัว).....
ได้รับเงินเดือน.....บาท
3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสมทบในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสมทบในชั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตรา
เดือนละ.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)
5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละรายเดือนคือ
ชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้ตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้
จำนวนต้นเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สิน เพื่อการใดให้ครบทุกราย)
(1).....
(2).....
(3).....
6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์เพื่อชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่
ดังกล่าวในข้อ 5 นั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท
ในกรณีที่หนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้า
ขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้ อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราที่กำหนดไว้ก่อนเป็นการดี
7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ที่จ่ายเงินได้รายเดือน
ของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้
ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย
8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะผู้จัดตั้งตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบได้ และเมื่อได้จดทะเบียนสหกรณ์ขึ้นแล้ว
ข้าพเจ้าจะลงรายชื่อในทะเบียนสมาชิกสมทบ ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อ
สหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้า
ยินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 7 ด้วย
9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการและมติของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

เอกสารประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 แผ่น
- สำเนาสลิปเงินเดือน (เดือนปัจจุบัน) จำนวน 1 แผ่น

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวน ข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ใน ใบสมัครข้างหน้านี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ข้อ 49 และสมควร เข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ที่จะตั้งขึ้นนี้ได้

ลงชื่อ.....

คำอนุญาตของคู่สมรส

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....เป็นสามี/ภรรยาของ นาย/นาง..... ได้ทราบข้อความตามใบสมัคร โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าอนุญาตให้ นาย/นาง.....เข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์และทำการต่าง ๆ ตามที่กล่าวไว้ในใบสมัคร ได้ทุกประการ ตลอดจนอนุญาตให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้เงินกับสหกรณ์ได้ตลอดไปด้วย

ลงชื่อ.....สามี/ภรรยา

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำรับรองของสมาชิกคนที่ 1

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....หมายเลขสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....แผนก.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวน ข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ข้อ 49 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ที่จะตั้งขึ้นนี้ได้

ลงชื่อ.....

คำรับรองของสมาชิกคนที่ 2

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....หมายเลขสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....แผนก.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวน ข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ข้อ 49 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ที่จะตั้งขึ้นนี้ได้

ลงชื่อ.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า.....

.....เจ้าหน้าที่

...../...../.....



หนังสือแสดงเจตนาการรับทรัพย์สินและผลประโยชน์

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
 ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน.....สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____ สถานภาพ ๐ โสด ๐ สมรส ๐ หย่า ๐ หม้าย
 กลุ่มสมรสชื่อ..... ที่อยู่ขณะบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่
 บ้าน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
 เบอร์บ้าน.....เบอร์มือถือ.....เบอร์ที่ทำงานสายตรง.....
 เบอร์ที่ทำงานสายใน.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน.....
 ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอแสดงเจตนาว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมแล้วให้มีการจัดทรัพย์สินและผลประโยชน์ต่างๆที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับจากสหกรณ์ทั้งก่อนหรือภายหลังที่ข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรมไปแล้วดังต่อไปนี้

1. เงินทุนเรือนหุ้นหรือค่าหุ้นขอให้จ่ายกับบุคคลดังต่อไปนี้

- 1.1 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....
 1.2 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....
 1.3 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....

2. เงินสวัสดิการสมาชิกถึงแก่กรรมขอให้จ่ายบุคคลดังต่อไปนี้

- 2.1 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....
 2.2 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....
 2.3 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....

3. เงินสวัสดิการบำเพ็ญกุศลศพ(หรือเงินจัดการงานศพในเบื้องต้น) ขอให้จ่ายบุคคลดังต่อไปนี้

- 3.1 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....
 3.2 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....
 3.3 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....

4. เงินฝากทุกประเภท

- 4.1 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....
 4.2 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....
 4.3 = % เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทร.....

อนึ่ง หากข้าพเจ้ายังมีหนี้ค้างชำระให้กับสหกรณ์จำนวนเท่าใด ขอให้สหกรณ์หักชำระหนี้ให้เสร็จสิ้น ถ้ายังมีเงินคงเหลืออยู่ ให้สหกรณ์จ่ายเงินที่เหลือให้แก่บุคคลผู้มีสิทธิได้รับผลประโยชน์ต่อไป

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นเข้าใจแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส (ถ้ามี) พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ

(นางสุดา เชื้อสิงห์)

วัน/เดือน/ปี...../...../.....

โทร 045-255838, 089-7203212 โทรสาร 045-264714

<http://www.sunpasitcoop.com> E-mail: sunpasitcoop@sunpasitcoop.com