



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

เขียนที่.....สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

วันที่.....19.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.2562

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวนายमंत्री เงินทอง..... อายุ.....20.....ปี อาชีพ.....ธุรกิจส่วนตัว
เกิดวันที่.....1.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.2542 เลขที่บัตรประชาชน1 2345 67890 123
ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....99.....หมู่ที่.....9 ตำบล.....ปากแพรก.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....กาญจนบุรี
รหัสไปรษณีย์.....71000.....โทรศัพท์.....012-3456789.....สถานภาพ สมรส โสด หย่า หม้าย ชื่อคู่สมรส
(ถ้ามี)นางพรเพชร เงินทอง.....

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์และความมุ่งหมายของสหกรณ์
จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์นี้ ตามมาตรา 41 คุณสมบัติของสมาชิกสมทบ ต้องมีความสัมพันธ์กับสหกรณ์หรือสมาชิก
สหกรณ์ ตามหลักเกณฑ์ที่นายทะเบียนสหกรณ์ประกาศกำหนดคุณสมบัติของสมาชิกสมทบ และขอให้ถ้อยคำไว้เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. คุณสมบัติ เป็นบุคคลธรรมดาที่บรรลุนิติภาวะ เป็นทนายทโดยธรรมของสมาชิกของ
ชื่อ-สกุล.....นางพรเพชร เงินทอง.....เลขทะเบียน.....99000099
เกี่ยวข้องเป็น คู่สมรส บิดา มารดา บุตรที่บรรลุนิติภาวะ

ข้อ 2. ข้าพเจ้าทำงานประจำที่.....สังกัด.....
ได้รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบการพิจารณาด้วยแล้วตามที่สหกรณ์กำหนด คือ

3.1 ทะเบียนสมาชิกสมทบ

3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

3.3 สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชนของสมาชิกผู้รับรอง -->กรณีบุคลากรทางการศึกษา แนบสัญญาจ้าง

3.4 สำเนาใบสำคัญการสมรส (กรณีจดทะเบียนสมรส) หรือหนังสือรับรอง จากหน่วยงาน

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นต่อสหกรณ์ ดังนี้

ส่งค่าหุ้นรายปี ในอัตราปีละ บาท ส่งค่าหุ้นครั้งเดียว ในอัตรา 100,000 บาท

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการลงมติรับข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสมทบได้ ข้าพเจ้าลงลายมือชื่อในทะเบียน
สมาชิกสมทบ และถือหุ้น กับชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น ภายในวันที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ

ตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก (การลงลายมือชื่อต้องเหมือนกัน)

1.मंत्री.....

2.मंत्री.....

ลายมือชื่อ.....मंत्री.....ผู้สมัคร

(.....นายमंत्री เงินทอง.....) ตัวบรรจง



เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด
วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

คำรับรองของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นางพรเพชร เงินทอง สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด
เลขทะเบียนที่ 99000099 สังกัด สพป.กจ1 หน่วยงาน/โรงเรียน เมืองกาญจนวิทยา

ขอรับรองว่าผู้ที่สมัครสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ได้เกี่ยวข้องเป็น

ทายาทโดยธรรมของข้าพเจ้าจริง

บุคลากรหรือลูกจ้างที่ปฏิบัติงานอยู่ในหน่วยงานสังกัดเดียวกับสมาชิก

กรณีเป็นบุคลากรทางการศึกษา
ผู้รับรองเป็นผู้บังคับบัญชา

ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2562 ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล นายमंत्री เงินทอง เลขทะเบียนสมาชิก เกี่ยวข้องเป็น สามี่

(ลงชื่อ) พรเพชร เงินทอง ผู้รับรอง

(นางพรเพชร เงินทอง) ตัวบรรจง

หนังสือให้ความยินยอมของคู่สมรส

ข้าพเจ้า นางพรเพชร เงินทอง เป็นคู่สมรสของ นายमंत्री เงินทอง
ได้ให้ความยินยอมให้ นายमंत्री เงินทอง

ซึ่งเป็นคู่สมรสสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ครู
กาญจนบุรี จำกัด เป็นผู้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการเงินและการค้าประกันของสมาชิกอื่น ๆ ตลอดจนทั้งนิติกรรมต่าง ๆ กับสหกรณ์
ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ที่ได้ทำไว้แล้วหรือจะทำในเวลาหนึ่งเวลาใดต่อไปภายหน้าได้ตลอดทุกประการ

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในหนังสือให้ความยินยอมนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วันที่
ซึ่งระบุไว้ข้างต้น

(ลงชื่อ) พรเพชร เงินทอง คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

(นางพรเพชร เงินทอง) ตัวบรรจง

คำรับรองของสมาชิก ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้นี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) พยาน สมาชิกเลขที่ (ลงชื่อ) พยาน สมาชิกเลขที่

(พยานเป็นสมาชิก 1)

(พยานเป็นสมาชิก 2)



ทะเบียนสมาชิกสมทบ

สมาชิกรัฐธรรมนูญอรรถพรญาณจนบุรี จำกัด

ชื่อ.....นายมั่งมี เงินทอง.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 100.00 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) เมื่อวันที่.....
พร้อมทั้งถือหุ้นครั้งแรก ไม่น้อยกว่า.....บาท เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....มั่งมี.....สมาชิกสมทบ

(.....นายมั่งมี เงินทอง.....) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) ตัวบรรจง

พยานเป็นสมาชิก 1

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) ตัวบรรจง

พยานเป็นสมาชิก 2

หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูล

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด
เขียนที่.....
วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด จำกัด

นายमंत्री เงินทอง
ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....โทรศัพท์ 012-3456789 วันที่
บรรจุ...../...../.....ปัจจุบันตำแหน่ง.....โรงเรียน.....อำเภอ
.....จังหวัดกาญจนบุรี สังกัด.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เก็บ รวบรวม ใช้ ประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
ดังนี้

1. ชื่อ – นามสกุล เลขทะเบียนสมาชิก วันเดือนปีเกิด เลขประจำตัวประชาชน อายุ ตำแหน่ง สังกัด ระดับ
สถานที่ปฏิบัติงาน อัตราเงินเดือน อายุงาน วันเกษียณอายุ อายุงานที่เหลือ สถานะการสมรส ชื่อคู่สมรส สลิปเงินเดือน
และข้อมูลการต้องคดี

2. ประวัติหุ้น เงินฝาก และการกู้เงินจากสหกรณ์ ตลอดจนยอดหนี้ คงค้างแต่ละประเภท รายละเอียดการหัก
ชำระหนี้รายเดือน ข้อมูลการขอกู้เงินที่อยู่ระหว่างการพิจารณา และ/หรือ ข้อมูลการขอกู้เงินที่ผ่านการอนุมัติแล้วแต่ยัง
ไม่ได้รับเงิน การขอกู้เงินที่ไม่ผ่านการอนุมัติพร้อมเหตุผลประกอบ

การเปิดเผยและแลกเปลี่ยนข้อมูลดังกล่าว ต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์ ในการพิจารณาให้กู้ยืมเงินรวมทั้งเพื่อ
ประโยชน์ในการทบทวนสินเชื่อ ต่ออายุสัญญา การบริหารและป้องกันความเสี่ยงจากการให้สินเชื่อของสหกรณ์ออม
ทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด และให้ถือว่าฉบับ สำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจาก
หนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใดๆ เป็นหลักฐานในการให้
ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า
พยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....मंत्री.....ผู้ให้ความยินยอม
(นายमंत्री เงินทอง)
19 พฤษภาคม 2562

ใบส่งเงินฝากออมทรัพย์ SAVINGS DEPOSIT SLIP

ตัวอย่าง

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

- เงินสด Cash
- รายการโอน Transfer
- เช็คเงิน CL/CC
- อื่นๆ Others

วันที่
Date

ชื่อบัญชี Account Name	นายมิ่งมี เงินทอง	เลขที่บัญชี Account No.	
ยอดเงินฝาก Amount in Cash Deposit	หนึ่งร้อยบาท	จำนวนเงิน Amount in Baht	100
ธนาคาร/สาขา Bank/Branch		เช็คเลขที่ Chequer Number	
ยอดรวมเงินฝากเป็นตัวอักษร Total Amount in words		ยอดรวมเงินฝาก Total Amount	
		ลายมือชื่อผู้ฝาก Deposit By	
		มิ่งมี เงินทอง	
		ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ Authorized Signature	

หมายเหตุ 1. โปรดทำใบฝากออมทรัพย์ตามช่องและฉบับ มีทั้งที่เงินสด และที่เช็คเงินสด 2. โปรดเขียนชื่อหรือหมายเลขบัญชีหรือชื่อครัวเรือนที่ฝากเงินไว้
 3. โปรดทำใบฝากออมทรัพย์ด้วยเงินที่ได้ออกจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก

บัญชีเลขที่.....

ตัวอย่าง

วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า (ชื่อเต็ม) นายมั่งมี เงินทอง เลขทะเบียน

สังกัด โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดกาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์โรงเรียน..... โทรสาร..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดี 0123456789

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ประเภทดังนี้

(/) เงินฝากออมทรัพย์ () เงินฝากออมทรัพย์ (ATM)/บัญชีกรุง ไทยพาณิชย์.....

จำนวนเงินที่ขอเปิดบัญชี 100 บาท (หนึ่งร้อยบาท) และมีความ

ประสงค์ฝากเงินออมเป็นงวดรายเดือน ในอัตราเดือนละ..... บาท (.....)

โดยให้หัก ณ ที่จ่ายจากบัญชีเงินเดือนของข้าพเจ้า ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้ขอเปิดบัญชี

ตัวอย่าง

1. มั่งมี เงินทอง
2. มั่งมี เงินทอง
3. มั่งมี เงินทอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(ลายมือชื่อ) มั่งมี เงินทอง ผู้เปิดบัญชี

(ลายมือชื่อ)..... ผู้อำนวยการ (ผู้จัดการ)

หมายเหตุ สมาชิกจะฝากเงินเพื่อบุคคลอื่นได้เฉพาะบิดา มารดา สามเณร และบุตรเท่านั้น โดยต้องมีสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวของผู้ที่มีชื่อระบุในบัญชีเงินฝากแนบมาด้วย (เฉพาะออมทรัพย์เล่มสีเขียว)