



ใบสมัครสมาชิกสมทบ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ติดรูปถ่าย
ไม่เกิน 6 เดือน
ไม่สวมหมวก/
แว่นตา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

(1) ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน สถานภาพ โสด สมรสแล้ว

คู่สมรส ชื่อ..... ยังอยู่ด้วยกัน หม้าย หย่า

- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

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

- ที่อยู่ปัจจุบัน (ตามทะเบียนบ้าน) เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

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

โทรศัพท์มือถือ..... ขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด และขอรับรองว่าข้าพเจ้า

เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ 46/1 แห่งระเบียบว่าด้วยสมาชิกสมทบ พ.ศ.2561 ทุกประการ

(2) คุณสมบัติสมาชิกสมทบ

() 2.1 เป็นผู้บรรลุนิติภาวะและมีสัญชาติไทย

() 2.2 เป็นบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของสมาชิก ชื่อ.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

() 2.3 บุคคลในองค์กรหรือหน่วยงานที่ขาดคุณสมบัติจะสมัครเข้าเป็นสมาชิกตามข้อบังคับ

(3) ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานการสมัคร ดังนี้

() 3.1 สำเนาทะเบียนบ้าน

() 3.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

() 3.3 สำเนาทะเบียนสมรส/ใบเปลี่ยนชื่อ / นามสกุล (ถ้ามี)

() 3.4 เงินค่าสมัคร จำนวน 200 บาท

(4) ข้าพเจ้าประสงค์ส่งหุ้น รายเดือนๆ ละ 1,000.00 บาท ส่งเป็นรายปีๆละ 12,000.00 บาท

(5) ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากประจำไว้แก่สหกรณ์ เพื่อสะดวกต่อการชำระค่าหุ้นรายเดือนหรือรายปี หรือชำระหนี้อื่นแก่สหกรณ์ ซึ่งอาจจะมิมีในภายหน้า และยินยอมให้สหกรณ์หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือ รายปี หรือชำระหนี้ที่แก่สหกรณ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริง และยินยอมปฏิบัติตามรายละเอียดข้างต้นทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัครสมาชิกสมทบ

(.....)



คำรับรองการเป็นสมาชิกสมทบ

คำรับรองของสมาชิกสหกรณ์ คนที่ 1

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดสุพรรณบุรี
 ขอรับรองการสมัครเป็นสมาชิกสมทบ นาย/นาง/น.ส.....ว่า

- (1) ข้อความในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
- (2) เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ประกอบอาชีพสุจริต แห่่งที่อยู่ระบุในใบสมัครติดต่อได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 (.....)

คำรับรองของสมาชิกสหกรณ์ คนที่ 2

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดสุพรรณบุรี
 ขอรับรองการสมัครเป็นสมาชิกสมทบ นาย/นาง/น.ส.....ว่า

- (1) ข้อความในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
- (2) เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย ประกอบอาชีพสุจริต แห่่งที่อยู่ระบุในใบสมัครติดต่อได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 (.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัคร นาย/นาง/น.ส.เป็นสมาชิกสมทบ

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....โดยมีรายละเอียดการสมัคร ดังนี้

- (1) ได้จ่ายค่าสมัครจำนวน 200 บาท ใบเสร็จเลขที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- (2) คณะกรรมการดำเนินการ มีมติรับเป็นสมาชิกสมทบ ในคราวประชุมครั้งที่/.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โดยเมื่อคณะกรรมการดำเนินการมีมติแล้วถือว่าเป็นสมาชิกสมทบตั้งแต่วันจ่ายค่าสมัครตามข้อ (1)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 (.....)



ทะเบียนสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ชื่อ.....นามสกุล.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบ ตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในคราวประชุมครั้งที่...../.....
เมื่อวันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 200.00 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) เมื่อวันที่.....
ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอนาคตที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....สมาชิกสมทบ (ผู้สมัคร)
(.....) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ).....พยาน ผู้รับรอง (คนที่ 1)
(.....) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ).....พยาน ผู้รับรอง (คนที่ 2)
(.....) ตัวบรรจง

