



ใบสมัครสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ติด/แปะภาพ
รูปถ่ายไว้ไม่
เกิน 6 เดือน
ไม่สวมหมวก
ไม่ใส่แว่น

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

(1) ข้าพเจ้า ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี.....เดือน.....หมายเลขประจำตัวประชาชน

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

สถานภาพ โสด สมรสแล้ว คู่สมรส ชื่อ..... ยังอยู่ด้วยกัน หม้าย
 หย่า ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail address.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รับเงินเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด
และขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ 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 100 บาท

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

(4) ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากประจำไว้แก่สหกรณ์ เพื่อสะดวกต่อการชำระค่าหุ้นรายเดือนหรือรายปี หรือชำระหนี้ที่
สหกรณ์ซึ่งอาจจะมีในภายหน้า และยินยอมให้สหกรณ์หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือ รายปี หรือชำระหนี้ที่
แก่สหกรณ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริง และยินยอมปฏิบัติตามรายละเอียดข้างต้นทุกประการ

(ลงชื่อ).....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 แหล่งที่อยู่ระบุในใบสมัครติดต่อได้

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 แหล่งที่อยู่ระบุในใบสมัครติดต่อได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้รับสมัคร นาย/นาง/น.ส.เป็นสมาชิกสมทบ
ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....โดยมีรายละเอียดการสมัคร ดังนี้

- (1) ได้จ่ายค่าสมัครจำนวน 100 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 100.00 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าขอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....สมาชิกสมทบ (ผู้สมัคร)
(.....)ตัวจริง

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

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