

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
เอกสารประกอบ

- 1.สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
- 2.สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3.สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- 4.ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- 5.ใบรับรองแพทย์ (กรณีสมัครด้วยตนเองไม่ต้องใช้)
- 6.หน้าบัญชีออมทรัพย์ สอ.ครูสุราษฎร์ธานี หรือบัญชี
ออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย



สผ.สฎ.1

ใบสมัครสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานีจำกัด (โอกาสพิเศษ)

เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี เลขทะเบียนสหกรณ์.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... คู่สมรสชื่อ.....

(1)ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ ☐ สมาชิกสามัญของสอ.ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ☐ สมาชิกสมทบของสอ.ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด
และเป็น ☐ ผู้บริหารการศึกษา ☐ ผู้บริหารสถานศึกษา ☐ ครู ☐ บุคลากรทางการศึกษา
☐ ลูกจ้างประจำ ☐ นักวิชาการศึกษา ☐ อื่นๆระบุ.....
☐ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ระบุ.....
ผู้อ้างอิง (สมาชิกสอ.ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....

(2)สถานที่อยู่ (ปัจจุบัน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

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

(3)สถานที่ปฏิบัติราชการ / ชื่อหน่วยงาน

อำเภอ (เขต)จังหวัด.....

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....

(4)การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรกเป็น เงินสด จำนวน 650 บาท บวก เงินบริจาค.....บาท ตามเกณฑ์ที่กำหนด

(4.1) การชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ยินยอมให้หักจาก บัญชี ดังต่อไปนี้

☐ บัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี เลขที่.....

☐ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัดแล้ว
มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมาชิกสอ.ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด เลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก สม.สฎ. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ และระเบียบสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ประกาศ สม.สฎ. เรื่องรับสมัครสมาชิก สม.สฎ. หรือ การเปิดรับสมัครสมาชิกเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับคณะกรรมการ

คำสั่ง ☐ อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สม.สฎ. ตั้งแต่วันที่.....

(คราวประชุมเมื่อวันที่.....)

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)

☐ นายก สม.สฎ.

☐ เลขาธิการ สม.สฎ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์อรรถพรชัยสุราษฎร์ธานี จำกัด (สม.สฎ.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมาชิกสภกรณ์อรรถพรชัยสุราษฎร์ธานี จำกัด เลขทะเบียน.....สังกัดหน่วย.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

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

โทรศัพท์.....มือถือ.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....

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

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ.....

1. สถานภาพ

☐

โสด

☐

สมรส คู่สมรสชื่อ.....

☐

หย่า หรือ หม้าย

2. ผู้จัดการสหกรณ์-นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....

3. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่ สม.สฎ. พึ่งจ่าย โดยจ่ายให้กับสภกรณ์อรรถพรชัยสุราษฎร์ธานี จำกัด เท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก ส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ดังต่อไปนี้

3.1เกี่ยวข้องกับ.....

3.2เกี่ยวข้องกับ.....

3.3เกี่ยวข้องกับ.....

3.4เกี่ยวข้องกับ.....

3.5เกี่ยวข้องกับ.....

3.6เกี่ยวข้องกับ.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ สม.สฎ.

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจลงนาม สม.สฎ.

(.....)

สมาคมพานกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

**พร้อมสำเนาสมุดเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูฯ

เลขทะเบียนสมาคม.....

สังกัด.....

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย / นาง / น.ส.....เลขทะเบียน.....

เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝาก ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี.....

บัญชีเลขที่.....

สังกัด โรงเรียน / หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สถานที่ติดต่อบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ซอย..... ถนน..... แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้สมาคมฯหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่า สงเคราะห์รายสพ / บำรุงรายปี รวมถึงเงิน
อื่นๆของสมาคม ให้แก่สมาคมพานกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “สมาคม”) ตามจำนวนที่ปรากฏใน
ใบแจ้งหนี้หรือ สื่อบันทึกข้อมูล ((Diskette) และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีสมาคม

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่า สงเคราะห์รายสพ / บำรุงรายปี รวมถึงเงินอื่นๆของสมาคมให้แก่สมาคม
ดังกล่าว หากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงินที่สมาคมแจ้งนั้นไม่ถูกต้อง และสมาคมได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้
แก่สมาคมตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูล (Diskette) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวน
ดังกล่าวจากสมาคมโดยตรง โดยทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้สมาคมใช้เงินที่สมาคมได้หักโอนจากบัญชีเงินฝาก
ของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่สมาคมตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือสื่อบันทึกข้อมูล(Diskette) ที่สมาคมได้รับจากสมาคมและข้าพเจ้า
ยอมรับว่าสมาคมจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงิน
ฝากดังกล่าว / Statement ของสหกรณ์หรือจากใบรับใบเสร็จรับเงินของสมาคม

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าโดยสาเหตุใดก็ตาม หนังสือยินยอมให้หัก
บัญชีเงินฝากสหกรณ์ฉบับนี้จะมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้บัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าสมาคมจะ
ได้บอกเลิกให้บริการหรือข้าพเจ้าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้สมาคมทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม

ซึ่งได้ให้ความยินยอมไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาคมพานกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด