

การสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

1. ผู้สมัครต้องแนบเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

- 1.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

จำนวน 1 ชุด
- 1.2 สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน 1 ชุด
- 1.3 สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

จำนวน 1 ชุด
- 1.4 สลิปเงินเดือนเดือนล่าสุด (ให้สารวัตรการเงินเซ็นรับรอง)

จำนวน 1 ชุด
- 1.5 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

จำนวน 1 ชุด
- (เอกสารทุกใบกรุณาใช้กระดาษขนาด A4 พร้อมรับรองสำเนาด้วยตนเอง)

2. ผู้สมัครต้องชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท

3. หลักเกณฑ์การถือหุ้น

สมาชิกทุกคนต้องชำระค่าหุ้นเป็นรายเดือนตั้งแต่เดือนแรกที่เข้าเป็นสมาชิก

อัตราค่าหุ้นรายเดือน

อายุการเป็นสมาชิก	ส่งชำระหุ้นรายเดือน	หมายเหตุ
นับแต่แรกเข้า - ไม่ถึง 10 ปี	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 3 ของเงินได้รายเดือน	หากเศษต่ำกว่ามูลค่าหุ้นให้ปัดเศษเต็มจำนวนมูลค่าหุ้น
10 ปีไม่ถึง 20 ปี	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 2 ของเงินได้รายเดือน	
20 ปีไม่ถึง 30 ปี	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 1.5 ของเงินได้รายเดือน	
30 ปีขึ้นไป	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 1 ของเงินได้รายเดือน	



สมัครเข้าใหม่



โอน สมาชิกระหว่างสหกรณ์ฯ

วันที่.....

ผู้รับ.....



สมาชิกเลขที่

.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....

เลขประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ.....ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของ
สหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์จึงขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี

ข้อ 2. สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย

กรณีสมรส คู่สมรสชื่อ.....

ข้อ 3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร/ชั้น.....ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....

(กรณีที่อยู่ปัจจุบันเป็นคนละที่กับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้)

ข้อ 4. เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ที่บ้าน..... ที่ทำงาน.....

มือถือ.....โทรสาร.....E-Mail.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้ามีบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขา.....

เลขที่.....

ข้อ 6. ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับอัตราเงินเดือนบาท ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็น
สมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละ.....หุ้น
หุ้นละ 10 บาท เป็นเงินจำนวน.....บาท ทั้งนี้ เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้า
ยินยอมให้สหกรณ์ปรับเพิ่มอัตราการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนในอัตราที่เกินกว่าที่ข้าพเจ้าระบุไว้นี้ เพื่อให้เป็นไป
ตามสัดส่วนอัตราเงินเดือนของข้าพเจ้าที่เพิ่มขึ้นได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ลงชื่อผู้สมัคร.....

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และเงินงวดชำระหนี้ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็น สมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการกำหนดให้ชำระเงินดังกล่าว และข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/สังกัด.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนความ ซึ่งผู้สมัครชื่อ.....ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย และมีนิสัยดีงาม เป็นผู้ที่มิคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 32 เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ เป็นบุคคลธรรมดา มีสัญชาติไทยและบรรลุนิติภาวะ เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ สังกัดตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง หรือเป็นข้าราชการตำรวจสังกัดอื่นในจังหวัดลำปางที่สหกรณ์เห็นสมควร หรือลูกจ้างประจำในสังกัดตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง หรือเป็นข้าราชการบำนาญ หรือลูกจ้างประจำที่เกษียณอายุราชการ และรับบำนาญกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือเป็นเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์นี้ เป็นผู้มีความประพฤติและนิสัยดีงาม หรือมิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น และสมควรพิจารณารับเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

*ตามข้อบังคับ ข้อ 33 ผู้สมัครต้องมีผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าชั้นสัญญาบัตรคนหนึ่งรับรอง แต่ถ้าผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าชั้นสัญญาบัตร ก็ไม่ต้องมีผู้รับรอง



หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้า (ยศ ชื่อ-สกุล).....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....
ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ID Line.....E-Mail.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด ซึ่งรวมถึงเจ้าหน้าที่
สหกรณ์ฯ ทำการเก็บรวบรวม ใช้ ข้อมูลส่วนบุคคล ของข้าพเจ้าที่ให้ไว้กับสหกรณ์ฯ และเปิดเผยและ
แลกเปลี่ยนข้อมูลของข้าพเจ้ากับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด ข้อมูลที่เปิดเผย ได้แก่

1. ยศ – ชื่อ – นามสกุล เลขทะเบียนสมาชิก วันเดือนปีเกิด อายุ ตำแหน่ง สังกัด สถานที่ปฏิบัติงาน
อัตราเงินเดือน อายุงาน วันเกษียณอายุ อายุงานที่เหลือ สถานการณ์สมรส สลิปเงินเดือน และข้อมูลการต้องคดี

2. ประวัติการกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด ตลอดจนขอดหนี้คงค้างแต่
ละประเภทรายละเอียดการหักชำระหนี้รายเดือน ข้อมูลการขอกู้เงินที่อยู่ระหว่างการพิจารณา และ/หรือ ข้อมูล
การขอกู้เงินที่ผ่านการอนุมัติแล้วแต่สมาชิกยังไม่ได้รับเงิน การขอกู้เงินที่ไม่ผ่านการอนุมัติพร้อมเหตุผล
ประกอบ ตลอดจนข้อมูลการค้างส่งชำระหนี้เพื่อรายงานต่อคณะกรรมการดำเนินการ หรือผู้กำกับ

3. ข้อมูลซึ่งเปิดเผยเป็นไปโดยถูกต้องตามกฎหมาย หรือตามคำสั่งของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง
การเปิดเผยและแลกเปลี่ยนข้อมูลดังกล่าวต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาให้กู้ยืมเงิน รวมทั้ง
เพื่อประโยชน์ในการทบทวนสินเชื่อ ต่ออายุสัญญา การบริหารและป้องกันความเสี่ยงจากการให้สินเชื่อของ
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด และให้ถือว่าคู่ฉบับ สำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์
หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ไม่ว่า
รูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อ
หน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/สังกัด.....

ได้ตรวจสอบประวัติการหักเงินเดือนของ.....แล้ว ปรากฏว่า

☐ ไม่มีรายการหักเงินชำระให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

☐ มีรายการหักเงินชำระให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

โดยหักรายเดือน เดือนละ.....บาท แยกออกเป็นค่าหุ้นเดือนละ.....บาท

ชำระหนี้ เดือนละ.....บาท (มีต้นเงินกู้ รวมทั้งสิ้น.....บาท)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

****หมายเหตุ****

1. ผู้รับรองจะต้องดำรงตำแหน่งสารวัตรที่ทำหน้าที่การเงิน หรือเจ้าหน้าที่การเงิน ที่สามารถหักเงินเดือนของผู้สมัครได้
2. ลายมือชื่อผู้รับรองรับรองการเป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น จะต้องตรงกับสลิปเงินเดือนที่แนบในใบสมัครนี้ด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

() เป็นผู้สมัครมีคุณสมบัติของสมาชิกถูกต้อง

() เป็นผู้สมัครมีคุณสมบัติของสมาชิกไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่.....

บันทึกการวินิจฉัย

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

ในการประชุม ครั้งที่.....วันที่.....

มีมติ ดังนี้ () อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(นางดวงใจ ธรรมลังกา)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด



หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
สมาชิกเลขที่..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครหลวงจังหวัดลำปาง จำกัด

ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก รวมทั้งบรรดาทรัพย์สินหรือเงินประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ แล้วแต่กรณี ภายหลังจากที่สหกรณ์ได้หักชำระหนี้สินทั้งปวงแล้วที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ ส่วนที่เหลือมอบให้ผู้รับประโยชน์ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

(1) ชื่อ - สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

(2) ชื่อ - สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

(3) ชื่อ - สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

(4) ชื่อ - สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- () 1. ให้จ่ายเงินทั้งหมดแก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตในลำดับต้นก่อน
- () 2. ให้จ่ายเงินแก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามที่ระบุไว้ในสัดส่วนที่เท่ากัน
- () 3. อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอน หรือเปลี่ยนแปลงการแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้ามิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ คือมิได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือไว้ต่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ก็ขอให้ถือหนังสือผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้เป็นสำคัญ หรือถ้ามีเหตุสุดวิสัยที่ผู้รับโอนประโยชน์ตามหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ไม่อาจจะรับเงินได้ ก็ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ จะพิจารณาจ่ายได้ตามที่เห็นสมควรและเป็นธรรม

ขณะที่ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญหรือ
กระทำการใด ๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

ทะเบียนสมาชิก

ประเภท สหกรณ์ออมทรัพย์

ที่ตั้งสำนักงาน 24 ถนนพระแก้ว ตำบลเวียงเหนือ อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52000

ทะเบียนเลขที่.....

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า.....

วัน / เดือน / ปีเกิด..... อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

สถานภาพ ☐ สมรสจดทะเบียน ☐ สมรสไม่จดทะเบียน ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่ (ร้าง) ☐ โสด

สัญชาติ ☐ ไทย ☐ ต่างชาติ ระบุสัญชาติ.....สถานที่เกิดประเทศ.....

การแสดงตน ☐ คนไทย เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ออกโดย.....วันออก.....วันที่หมดอายุ.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ID Line.....

E-Mail.....

ข้อมูลที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่/ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร ☐ ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน ☐ ตามที่อยู่ปัจจุบัน ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

เลขที่/ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง คณะกรรมการ
ดำเนินการและข้อตกลงอื่นใดของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่..... วันที่.....