



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

บัญชีเลขที่ 90.

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....
สังกัด.....ตำแหน่ง.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวประชาชน หมายเลข.....
ออกโดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด
ในนาม(ชื่อสมาชิก).....จำนวนเงินที่ขอเปิดบัญชี..... บาท
(.....) ฝากโดยหักจากเงินได้รายเดือน และมีความประสงค์ให้เรียกเก็บเงิน
จากเงินได้รายเดือนเป็นประจำทุกเดือน เดือนละบาท (.....) ตั้งแต่เดือน
.....เป็นต้นไป

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ถอนเงินฝากออมทรัพย์ของข้าพเจ้า เพื่อบริจาคเงินสมทบเพื่อ
สงเคราะห์เกี่ยวกับการช่วยเหลือการชำระหนี้ต่อสหกรณ์ของสมาชิก

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด ข้าพเจ้า
มีอำนาจลงนามสั่งจ่ายเงินเพียงผู้เดียว เว้นแต่ข้าพเจ้าเสียชีวิตข้าพเจ้าขอมอบให้ตามหนังสือแสดงเจตนาแต่งตั้ง
ผู้รับผลประโยชน์ และมีอำนาจลงนามสั่งจ่ายเงินแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธร
จังหวัดลำปาง จำกัด ในส่วนที่เกี่ยวกับเงินฝากออมทรัพย์ ซึ่งใช้อยู่ในเวลานั้น ๆ

ข้อ 5 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ มติหรือคำสั่งคณะกรรมการเงินกองทุนฯและประกาศของสหกรณ์
ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด ว่าด้วยเรื่อง หลักเกณฑ์ว่าด้วยการบริจาคเงินสมทบ เพื่อสงเคราะห์
เกี่ยวกับการช่วยเหลือการชำระหนี้ต่อสหกรณ์ของสมาชิก ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

.....ผู้เปิดบัญชี เจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้รับเงิน เจ้าหน้าที่การเงินผู้อนุมัติ ผู้จัดการ
--	---------------------------------------	------------------------------

หมายเหตุ สมาชิกที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการแล้วต้องเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์กับสหกรณ์ไม่น้อยกว่า 800 บาท และให้ฝากเงินออมทรัพย์
กับสหกรณ์ตามบัญชีเงินฝากรายเดือน หรือฝากเงินล่วงหน้า 1 ปี ฝากในบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ของสมาชิกเพื่อบริจาคเกี่ยวกับการช่วยเหลือ
สมาชิกกับสหกรณ์



**หนังสือยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด
หักเงินจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เพื่อบริจาคเงินสมทบ เพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการช่วยเหลือ
การชำระหนี้ต่อสหกรณ์ของสมาชิก**

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์(มือถือ).....
 เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 90 -
 ชื่อบัญชี..... มีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ
 ภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด ดำเนินการหักเงินจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของข้าพเจ้าเพื่อบริจาคเงินสมทบ
 เพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการช่วยเหลือการชำระหนี้ต่อสหกรณ์ของสมาชิก ตามประกาศสหกรณ์

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำใน
 หนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



หนังสือแสดงเจตนาแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

1. ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....อายุ.....ปี
 ตั้งเกิด.....ตำแหน่ง.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....
 หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 สมัครเป็นสมาชิกการบริจาคเงินสมทบเพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการช่วยเหลือการชำระหนี้ต่อสหกรณ์ของสมาชิก
 ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างการเป็นสมาชิก โดยขอระบุ
 ผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์ตามลำดับ ดังนี้-

1.1เกี่ยวข้องเป็น.....
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
 1.2เกี่ยวข้องเป็น.....
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
 1.3เกี่ยวข้องเป็น.....
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
 1.4เกี่ยวข้องเป็น.....
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

2. โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า

ขอสงวนไว้เป็นความลับ ห้ามมิให้เปิดเผยข้อมูลไม่ว่ากรณีใดๆ จนกว่าข้าพเจ้าจะถึงแก่กรรม

สามารถเปิดเผยข้อมูลให้ทายาทหรือญาติของข้าพเจ้าที่ประสงค์ขอทราบรายละเอียด โดยต้อง

ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา(สมาชิก)

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

การเป็นสมาชิกการบริจาคเงินสมทบเพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการช่วยเหลือการชำระหนี้ต่อสหกรณ์ของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

() สมัครใหม่ อายุไม่เกิน 50 ปีบริบูรณ์

() เคยเป็นสมาชิกสหกรณ์ลำปาง ย้ายไปรับราชการสังกัดใหม่โดยได้ลาออก
และย้ายกลับมารับราชการในสังกัด ภ.จว.ลำปาง มีสิทธิสมัครโดยไม่ถูกจำกัดอายุ

() ไม่เคยเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ และอายุเกิน 50 ปีบริบูรณ์

อายุสมาชิก	จำนวนเงิน(บาท)
อายุไม่เกิน 51 ปี	900
อายุไม่เกิน 52 – 53 ปี	1,000
อายุไม่เกิน 54 – 55 ปี	1,100
อายุไม่เกิน 56 ปี	1,200
อายุไม่เกิน 57 ปี	1,300
อายุไม่เกิน 58 ปี	1,400
อายุไม่เกิน 59 ปี	1,500
อายุไม่เกิน 60 ปี	1,600

เอกสารประกอบการสมัคร

- () สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
() สำเนาทะเบียนบ้าน
() อื่น ๆ
- () ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล
ของรัฐ