

## 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	หากเศษต่ำกว่ามูลค่าหุ้นให้ปิด เศษเต็มจำนวนมูลค่าหุ้น
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 ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง 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. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ๆ ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 7. ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับอัตราเงินเดือน ๆ ละ.....บาท ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็น  
สมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละ.....หุ้น

หุ้นละ 10 บาท เป็นเงินจำนวน.....บาท ทั้งนี้ เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้า  
ยินยอมให้สหกรณ์ปรับเพิ่มอัตราการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนในอัตราที่เกินกว่าที่ข้าพเจ้าระบุไว้นี้ เพื่อให้เป็นไป  
ตามสัดส่วนอัตราเงินเดือนของข้าพเจ้าที่เพิ่มขึ้นได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ลงชื่อผู้สมัคร.....

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด การชำระเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 6. และข้อ 7. แห่งข้อบังคับสหกรณ์ ด้วย

ข้อ 10. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงตั้งผู้รับ โอนประโยชน์ของข้าพเจ้าไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด ตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 39 ไว้ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกของสหกรณ์แล้วแต่กรณี ภายหลังจากที่สหกรณ์ฯ ได้หักชำระหนี้สินทั้งปวงแล้วที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯ แล้วให้แก่ผู้รับ โอนประโยชน์ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ 1 .....เกี่ยวข้องกับ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 2 .....เกี่ยวข้องกับ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 3 .....เกี่ยวข้องกับ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 4 .....เกี่ยวข้องกับ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

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

ลงชื่อผู้สมัคร.....

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอน หรือเปลี่ยนแปลงการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้ามิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ คือมิได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือไว้ต่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ก็ขอให้ถือหนังสือผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้เป็นสำคัญ หรือถ้ามีเหตุสุดวิสัยที่ผู้รับโอนประโยชน์ตามหนังสือตั้งผู้รับผลประโยชน์ฉบับนี้ไม่อาจจะรับเงินได้ ก็ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ จะพิจารณาจ่ายได้ตามที่เห็นสมควรและเป็นธรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ปรากฏข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

## คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 32 เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ เป็นบุคคลธรรมดาผู้มีสัญชาติไทย และบรรลุนิติภาวะ เป็นข้าราชการตำรวจสังกัดตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง หรือข้าราชการตำรวจสังกัดอื่นที่สหกรณ์เห็นสมควร เป็นพนักงานหรือลูกจ้างประจำในสังกัดตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง เป็นข้าราชการบำนาญหรือลูกจ้างประจำที่เกษียณอายุราชการ และรับบำนาญกับสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เป็นเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์นี้ เป็นผู้มีความประพฤติและนิสัยดีงาม มิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

\*ตามข้อบังคับ ข้อ 33 ผู้สมัครต้องมีผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าชั้นสัญญาบัตรคนหนึ่งรับรอง แต่ถ้าผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าชั้นสัญญาบัตร ก็ไม่ต้องมีผู้รับรอง

## หนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ อื่น

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้ตรวจสอบประวัติการหักเงินเดือนของ.....

แล้ว ปรากฏว่า

( ) ไม่มีรายการหักเงินชำระให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

( ) มีรายการหักเงินชำระให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

### หมายเหตุ

1. ผู้รับรองจะต้องดำรงตำแหน่งสารวัตรที่ทำหน้าที่การเงินและสามารถหักเงินเดือนของผู้สมัครได้
2. ผู้สมัครต้องนำสลิปเงินเดือนสุดท้ายแนบมากับใบสมัครฉบับนี้ด้วย

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด  
ทะเบียนสมาชิก

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....  
รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่.....ในวันที่.....  
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก วันที่.....

ข้าพเจ้าขอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ คณะกรรมการ ประกาศ คำสั่ง และ  
ข้อตกลงอื่นใดของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....สมาชิก  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

การออกจากสหกรณ์

(ชื่อสมาชิก).....ออกจากสหกรณ์  
เหตุผลเพราะ.....ตั้งแต่วันที่.....  
ตามมติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่.....ในวันที่.....  
สหกรณ์แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

