



สมาชิกเลขทะเบียน.....  
 มติที่ประชุมฯ เมื่อวันที่.....

## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ.....  
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....ได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์ออม  
 ทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้า  
 เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ฯ และขอใช้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ ในสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือทำงานประจำ  
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....จังหวัด.....

**กรณีไม่เป็นข้าราชการตำรวจ** ปัจจุบันข้าพเจ้าทำงานที่.....  
 ตำแหน่ง.....มีรายได้ต่อเดือน.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติของสมาชิกสมทบ ตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 50 โดย

- (ก) เป็นบุตรหรือคู่สมรสหรือบิดามารดาของสมาชิกสามัญชื่อ.....  
 (ข) เป็นบุคคลภายนอก

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงในการถือหุ้นสหกรณ์(ตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์)  
 จำนวน.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นเงิน.....บาท

ข้อ 5. ข้าพเจ้ามีบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขา..... เลขที่.....

ข้อ 6. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะถือปฏิบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ระเบียบการและมติของ  
 คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด ทุกประการ

<b>ตัวอย่างลายมือชื่อ</b>
1.....
2.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครเป็นสมาชิกสมทบข้างต้น

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์

(.....)

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์

(.....)

เอกสารประกอบ 1. สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการ(ผู้สมัครและสมาชิกสามัญ) 2. สำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้สมัครและสมาชิกสามัญ)

3.สำเนาทะเบียนสมรส(กรณีเป็นคู่สมรสของสมาชิกสามัญ) 4. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย



แบบขอแสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์  
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....

เลขประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ.....

มีความประสงค์ขอแสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด ตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 59 ไว้ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกของสหกรณ์แล้วแต่กรณี ภายหลังจากที่สหกรณ์ได้หักชำระหนี้สินทั้งปวงแล้วที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯ แล้วให้แก่อุรับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้า 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.....

การแสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญหรือกระทำการใด ๆ พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดลำปาง จำกัด  
ทะเบียนสมาชิกสมทบ

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

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอนาคตที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ คณะกรรมการ ประกาศ คำสั่ง และ  
ข้อตกลงอื่นใดของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....สมาชิก  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

การออกจากสหกรณ์

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

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....