

บุคคลในครอบครัวสมาชิกมีสิทธิสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

ใครบ้างสมัครสมาชิกสมทบสหกรณ์ฯ ได้

1. เป็นบิดา มารดา ของสมาชิกสามัญ
2. เป็นคู่สมรส ของสมาชิกสามัญ
3. เป็นบุตร (อายุ 20 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป)

การถือหุ้นของสมาชิกสมทบ

สมาชิกสมทบ สามารถถือหุ้น 500 บาท

สมัครได้อย่างไร

1. กรอกแบบฟอร์ม โดยสมาชิกซึ่งเกี่ยวข้องเป็นบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตร เป็นผู้รับรอง
2. เอกสารประกอบใบสมัครสมาชิกสมทบ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ชุด
 - สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
 - รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป
 - สำเนาทะเบียนสมรส 1 ชุด (กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรสของสมาชิก)
 - สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย 1 ชุด
 - หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน หรือสูติบัตรของผู้รับโอนประโยชน์ทุกคน และพยาน 2 คน ๆ ละ 1 ชุด
3. วิธีการชำระค่าหุ้น และค่าธรรมเนียม
 - ชำระได้ที่เคาน์เตอร์การเงิน สำนักงานสหกรณ์
 - โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ฯ ธนาคารกรุงไทย เลขที่ 045-0-07128-6 (สามารถโอนได้หลังจากเจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว)
4. จำนวนเงินที่ต้องชำระยื่นพร้อมใบสมัคร
 - ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท
 - ค่าหุ้นแรกเข้า 500 บาท

รับเป็นสมาชิกตามมติการประชุมคณะกรรมการชุดที่.....
ครั้งที่...../.....วันที่...../...../.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร

() ไม่เคยเป็นสมาชิก
() เคยลาออกมาแล้ว.....ปี.....เดือน
() เคยถูกให้ออกมาแล้ว.....ปี.....เดือน
() อื่น ๆ.....
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ...../...../.....

ใบสมัครสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ทะเบียนเลขที่

ประเภทของสมาชิก

☐ บิดา/ มารดา/ คู่สมรส/ บุตรของสมาชิกสามัญ

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นาย/ นาง / นางสาวนามสกุล..... สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - - (ต้องระบุให้ชัดเจน)

วัน / เดือน / ปีเกิด / / สถานภาพ โสด สมรส หม้าย

สถานที่ติดต่อ ชื่อหมู่บ้าน/อาคารชั้นที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-MAIL

เบอร์โทรศัพท์บ้าน

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน ต่อ

ข้อมูลการทำงาน

ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ พนักงานราชการ ☐ อื่น ๆ.....

สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่.....

ตำแหน่งสังกัด.....อัตราเงินเดือนบาท

หมายเลขบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาเลขที่บัญชี.....

เอกสารประกอบการสมัคร

1. กรุณาติดรูปถ่ายที่ใบสมัครจำนวน 1 รูป ขนาด 1 นิ้ว
2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
4. สำเนาทะเบียนสมรส 1 ชุด (กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรสของสมาชิก)
5. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย 1 ชุด
6. หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน หรือสูติบัตรของผู้รับโอนประโยชน์ทุกคน และพยาน 2 คน ๆ ละ 1 ชุด

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่/...../.....

คำรับรองของสมาชิกสามัญกรณีบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สังกัด.....ขอรับรองและยินยอมให้ผู้สมัครซึ่งเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร
ของข้าพเจ้าสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

ลงชื่อผู้รับรอง
(.....)
สมาชิกเลขทะเบียนที่

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ และมีความสะดวกที่จะดำเนินธุรกิจกับสหกรณ์ฯ
2. ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามกฎหมายข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ฯ ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า
3. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมและข้าพเจ้าได้รับสิทธิประโยชน์ใด ๆ จากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำสิทธิประโยชน์
จ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ลงลายมือชื่อผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ทะเบียนรับเลขที่.....
วันที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□□-□□-□□

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

เลขทะเบียนที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

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

ปัจจุบันเป็น (ข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานราชการ)ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรศัพท์.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาผู้รับโอนประโยชน์ มอบให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯนี้ ข้าพเจ้าให้สิทธิแก่สหกรณ์ฯ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และ/หรือ เงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ฯ ภายหลังจากที่สหกรณ์ฯ ได้หักชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันใดๆ ตามกฎหมายที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ ครบถ้วนแล้ว ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าได้ตั้งไว้ดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้รับโอนประโยชน์	ความสัมพันธ์และสัดส่วนที่ได้รับ
1	ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่.....โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%).....
2	ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่.....โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%).....
3	ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่.....โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%).....
4	ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่.....โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%).....
	ไม่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)	
* ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุสัดส่วนที่จะได้รับในกรณีผู้รับโอนประโยชน์หลายคน ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนได้รับส่วนแบ่งคนละเท่าๆกัน		

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ที่ทำไว้กับสหกรณ์ฯ ก่อนหน้านี้อย่างหมดและให้ใช้ฉบับนี้แทนตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือผู้รับโอนประโยชน์และผู้เขียน

(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือได้แสดงเจตนาตั้งผู้รับประโยชน์ต่อหน้าข้าพเจ้า และได้ทำหนังสือฉบับนี้ในขณะที่สติสัมปชัญญะบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานในหนังสือฉบับนี้

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

- หมายเหตุ :
- ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์และพยาน ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - ห้ามขาด ลบ ตก เติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในหนังสือนี้ หากประสงค์จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่แทน
 - ห้ามมิให้ผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยานในหนังสือนี้ หากผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยานในหนังสือนี้ ไม่มีสิทธิได้รับประโยชน์ตามหนังสือนี้
 - ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ทุกท่าน



สภาการณ์อ้อมทรพ์ภักทรวงมหาดไทย จักัด

ชื้อ.....สัักัด.....

ตัวอย่างลายมือชื้อ Specimen Signature

หมายเลขสมาชิก.....

X ลายเซ็น

X ลายเซ็น

ที่อยู่และโทรศัพท์.....

Address & Telephone

หมายเหตุ : เซ็นให้เหมือนกับเอกสารประกอบการสมัคร