

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



ใบสมัครสมาชิก

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร

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

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ประเภทของสมาชิก

ทะเบียนเลขที่

☐

สมาชิกสามัญ ได้แก่

☐

ข้าราชการ

☐

ลูกจ้างประจำ

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นาย/ นาง / นางสาวนามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - - (ต้องระบุให้ชัดเจน)

วัน / เดือน / ปีเกิด / / สถานภาพ โสด สมรส หม้าย

ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่อหมู่บ้าน/อาคารชั้นที่.....บ้านเลขที่หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ชื่อหมู่บ้าน/อาคารชั้นที่.....บ้านเลขที่หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-MAIL

เบอร์โทรศัพท์บ้าน ID Line.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน ต่อ

ข้อมูลการทำงาน

ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ

ตำแหน่งสังกัด.....

อัตราเงินเดือนบาท ปัจจุบันเงินตั้งจ่ายที่.....

หมายเลขบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาเลขที่บัญชี.....

การชำระค่าหุ้น

ข้าพเจ้าขอชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละบาท และไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ว่าเป็นความจริงทุกประการ

เอกสารประกอบการสมัคร

- หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระค่าหุ้นและหนี้สหกรณ์ฯ
- กรณติดรูปถ่ายที่ใบสมัครจำนวน 1 รูป ขนาด 1 นิ้ว
- สำเนาบัตรข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ และสำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สลิปเงินเดือน (เดือนปัจจุบัน)
- คำสังกัดโอนหรือคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่/...../.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าปัจจุบันผู้สมัครยังปฏิบัติราชการอยู่และไม่อยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง

หมายเหตุ

กรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการตำแหน่ง
ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า
ไม่ต้องมีผู้รับรอง

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

หนังสือยินยอมให้หักเงิน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งทางสหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระหนี้สินที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต หรือ เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ และภาระผูกพันใด ๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด ตลอดจน และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน หรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงิน ตามหนังสือยินยอมนี้จนกว่าจะชำระหนี้จนครบถ้วน หากข้าพเจ้ายังชำระหนี้ไม่ครบถ้วนและประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวในภายหลัง จะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต และให้ถือว่าผิดสัญญาเงินกู้ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที

ลงลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ข้าพเจ้าขอให้ออยกค่าเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอชำระค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด พร้อมนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือสหกรณ์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจ่ายเงินได้รายเดือน ให้ข้าพเจ้า หักเงินเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือภาระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ หรือให้หักจากเงินได้รายเดือน หรือจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าซึ่งสหกรณ์รับฝากไว้
2. ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ประกาศ มติคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหลัง
3. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมและข้าพเจ้าได้รับสิทธิประโยชน์ใด ๆ จากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำสิทธิประโยชน์ดังกล่าวทั้งหมดหักภาระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
4. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (ขอให้แถลงรายการหนี้สินแต่ละราย, โดยมีข้อความละเอียด คือ ชื่อและสำนักเจ้าหนี้, วันเป็นหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี, หลักประกันที่ให้ไว้, จำนวนต้นเงินคงเหลือในขณะนี้ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกราย)

ลงลายมือชื่อผู้ให้ออยกค่า

(.....)



ทะเบียนรับเลขที่.....
วันที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

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



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระเงินค่าหุ้นและหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....รับราชการหรือทำงานประจำ
ในตำแหน่ง.....สังกัด.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด เลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งเงินให้
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์
กระทรวงมหาดไทย จำกัด และหน่วยงาน (๑).....ซึ่งเป็นต้นสังกัดของข้าพเจ้าไว้แล้ว ดังนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้(๑)ซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของข้าพเจ้า
หักเงินเดือนหรือค่าจ้างเงินบำนาญ เงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใด รวมทั้งบำเหน็จ บำนาญบำเหน็จดำรงชีพหรือกองทุน
บำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการกรุงเทพมหานครหรือเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (กสจ.) ที่ถึงกำหนดจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าหุ้น หนี้
หรือภาระผูกพันอื่นใดที่มีต่อสหกรณ์ อาทิเช่น ค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก และอื่นๆ ให้แก่สหกรณ์
ตามจำนวนที่สหกรณ์ แจ้งจนกว่าค่าหุ้น หนี้ และหรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป โดยให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินดังกล่าว
และส่งเงินที่หักไว้ให้แก่สหกรณ์ โดยพินัยและการแสดงเจตนายินยอมของข้าพเจ้านี้มีอายุถาวรคืนได้ เว้นแต่สหกรณ์
ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ ๒. ในกรณีที่ข้าพเจ้าย้าย หรือโอนไปส่วนราชการอื่นๆ ทุกส่วนราชการ หรือลาออกจากราชการ หรือต้องออกจาก
ราชการไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการที่สังกัดแห่งใหม่นั้นๆ ดำเนินการหักเงินเดือน
หรือค่าจ้างเงินบำนาญ เงินบำเหน็จตกทอดหรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าหุ้น หนี้ หรือภาระผูกพันอื่นใด
ที่มีต่อสหกรณ์ ตามรายการที่สหกรณ์แจ้งจนกว่าค่าหุ้น หนี้ หรือภาระผูกพันตามข้อ ๑ ระงับสิ้นไปเช่นเดียวกันกับผู้บังคับบัญชา
ของส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดตามข้อ๑ดำเนินการได้โดยพินัยและต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบภายในสิบห้าวันนับตั้งแต่นั้น
วันที่รับทราบคำสั่ง

ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดแห่งใหม่ไม่ดำเนินการหักเงินเดือนหรือค่าจ้างเงินบำนาญ
เงินบำเหน็จตกทอดหรือเงินอื่นใดตามวรรคหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ดำเนินการแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาของส่วนราชการ
ที่ข้าพเจ้าสังกัดแห่งใหม่ หรือสหกรณ์ดำเนินการเพื่อหัก ยึด หรืออายัด เงินเดือน หรือค่าจ้างเงินบำนาญ เงินบำเหน็จตกทอด
หรือเงินอื่นใด รวมทั้งบำเหน็จ บำนาญบำเหน็จดำรงชีพหรือกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) กองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการส่วนท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร หรือเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (กสจ.)
หรือเงินอื่น หรือดำเนินการอื่นใด เพื่อให้ได้เงินดังกล่าวมาชำระค่าหุ้น หนี้ หรือภาระผูกพันอื่นใดที่มีต่อสหกรณ์ ตามข้อ ๑
ได้โดยพินัย โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ ๓. หากข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจส่งจ่ายเงิน หรือเจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินบำเหน็จ บำนาญ หรือบำเหน็จดำรงชีพ ที่ข้าพเจ้า จะได้รับจากส่วนราชการ หน่วยงาน กองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ (กบข.) กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร
หรือเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (กสจ.) หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับส่งให้แก่สหกรณ์ ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไป
และให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ให้สหกรณ์ แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง ก่อนที่จะจ่ายให้บุคคลอื่น

กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ เพราะเหตุเสียชีวิตข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจส่งจ่ายเงิน หรือเจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินตามวรรคหนึ่ง ส่งให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้า
ก่อนที่จะจ่ายให้ทายาทหรือผู้มีสิทธิได้รับเงินดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
()

/อนึ่ง ข้าพเจ้าทราบดี...

อนึ่ง ข้าพเจ้าทราบดีแล้วว่า การหักเงินตามความยินยอมดังกล่าว ผู้บังคับบัญชาของข้าพเจ้าต้องหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จตกทอด รวมทั้งบำเหน็จ บำนาญบำเหน็จดำรงชีพหรือกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานครหรือเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (กสจ.) หรือเงินอื่นใด ให้สหกรณ์เป็นอันดับแรก ถัดจากหนี้ภาษีอากร และการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม ซึ่งเป็นไปตามความในมาตรา ๔๒/๑ แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. ๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วถูกต้องตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้นสามฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้หน่วยงาน(๑) ซึ่งเป็นต้นสังกัดของข้าพเจ้า ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า ฉบับที่สามส่งให้สหกรณ์ไว้เป็นหลักฐาน

หมายเหตุ “(1)” หมายถึง ส่วนราชการสังกัด(ระบุให้ชัดเจน)

- สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
- กรมโยธาธิการและผังเมือง
- กรมราชทัณฑ์
- สำนักงานนโยบายและแผนการขนส่งและจราจร
- หน่วยงานอื่นๆ
- สมาชิกที่ยื่นกู้ ต้องทำหนังสือฉบับนี้ จำนวน 3 ฉบับ
- ผู้บังคับบัญชาระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป หรือรักษาการในตำแหน่งชำนาญการพิเศษ (ต้องประทับตราประทับประจำตำแหน่ง)

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ชื่อ.....สังกัด.....

ตัวอย่างลายมือชื่อ
Specimen Signature

หมายเลขสมาชิก.....

x ลายเซ็น

x ลายเซ็น

ที่อยู่และโทรศัพท์.....
Address & Telephone

หมายเหตุ : เซ็นให้เหมือนกับบัตรข้าราชการ

เอกสารประกอบสารสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

1. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ค่าหุ้นและหนี้สหกรณ์ฯ
** หากมีคู่สมรสกรุณาให้คู่สมรสเซ็นในหนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินฯ **
** ตรงจุดลงชื่อผู้บังคับบัญชา กรุณาประทับตราอย่างตำแหน่ง (ระดับซี 8 ขึ้นไป) **
2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ระดับซี 8 ขึ้นไป)
** ตรงจุดลงชื่อผู้บังคับบัญชา กรุณาประทับตราอย่างตำแหน่ง **
3. ตัวอย่างลายมือชื่อ
4. กรุณาติดรูปถ่ายที่ใบสมัครขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
5. สำเนาบัตรข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ ****ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง**** จำนวน 1 ชุด
6. สำเนาบัตรประชาชน ****ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง**** จำนวน 1 ชุด
7. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
8. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด จำนวน 1 ชุด
9. คำสั่งบรรจุ,แต่งตั้ง,โอนย้าย (สำหรับข้าราชการ) /สัญญาจ้าง (สำหรับพนักงานราชการ) จำนวน 1 ชุด
10. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารกรุงไทย/ธนาคารกรุงศรีอยุธยา/สมุดบัญชีสหกรณ์ สอ.มท. จำนวน 1 ชุด
**** สำเนาเอกสารทุกชุด กรุณาเซ็นรับรองสำเนาให้เหมือนกับลายเซ็นในบัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานราชการทุกแผ่น****

**** หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ ****

- กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน ผู้รับโอนผลประโยชน์ ทุกท่าน ท่านละ 1 ชุด
- กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน พยาน ท่านละ 1 ชุด
- ห้ามมิให้ผู้รับโอนผลประโยชน์เซ็นชื่อเป็นพยานในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

**** สำเนาเอกสารทุกชุด กรุณาเซ็นรับรองสำเนาให้เหมือนกับลายเซ็นในบัตรข้าราชการทุกแผ่น/บัตรพนักงานราชการทุกแผ่น****