



ใบสมัครเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมช่างอากาศ จำกัด

เขียนที่.....(หน่วยที่สังกัด)

ทะเบียนสมาชิก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมช่างอากาศ จำกัด

๑. ข้าพเจ้าชื่อ.....อายุ.....ปี วันเดือนปีเกิด.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....หมายเลขประจำตัวประชาชน - - - -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

๒. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ พนักงานราชการ

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....ได้รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....บาท

๓. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น (ถ้ามี)

๔. ข้าพเจ้าขอถือหุ้นรายเดือน เดือนละ.....หุ้น มูลค่าหุ้นละ ๑๐ บาท

เป็นเงิน.....บาท (.....)

๕. ในปัจจุบันข้าพเจ้ามีหนี้สิน (แจ้งชื่อเจ้าหนี้ เงินต้น อัตราดอกเบี้ย วันถึงกำหนดชำระหนี้)

ดังนี้.....

๖. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งสหกรณ์จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายส่งชำระต่อสหกรณ์

๗. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจข้อความในข้อบังคับสหกรณ์โดยตลอดแล้ว ยินยอมชำระค่าหุ้นค่าธรรมเนียมแรกเข้า (๒๐ บาท) และลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกตามกำหนดเวลาที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

๘. ข้าพเจ้าเต็มใจปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้ากอง)

ข้าพเจ้าชื่อ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครแสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริง สมควรรับเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชา

(.....)

คำยินยอมของสามี/ภรรยา (กรณีผู้สมัครมีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี/ภรรยา ของ.....ผู้สมัคร ยินยอมให้

ผู้สมัครทำนิติกรรม อันเป็นการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรสกับสหกรณ์ออมทรัพย์ได้ทุกกรณี ตั้งแต่วันที่คู่สมรสของข้าพเจ้าสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ และถือว่าคำยินยอมในเอกสารนี้เป็นคำยินยอมประกอบนิติกรรมทุกฉบับที่ทำกับสหกรณ์ด้วย

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
เอกสารประกอบ พร้อมรับรองสำเนา
๑. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติ
๔. ใบงบหน้าเงินเดือน
แนบเอกสารพร้อมเงินสดจำนวนที่ต้องการสมัคร +ค่าธรรมเนียม ๒๐ บาท

(ลงชื่อ) ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)



แบบหนังสือแสดงเจตนาาระบุผู้รับโอนผลประโยชน์

สมาชิกทะเบียนที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมช่างอากาศ จำกัด

ที่สำนักงาน เลขที่ ๑ ถนนประดิพัทธ์ แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ส่วนของผู้สมัครเป็นผู้กรอก

๑. ชื่อ..... อายุ..... ปี (เกิดวันที่...../...../.....)

สัญชาติ..... หมายเลขประจำตัวประชาชน ---

๒. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

๓. สังกัด..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

๔. ผู้รับโอนประโยชน์เลือกได้หนึ่งกรณี (ข้าพเจ้าขอระบุผู้รับโอนประโยชน์ กรณีที่.....)

กรณีที่ ๑ ให้ผู้มีรายชื่อลำดับแรกได้รับประโยชน์หากลำดับแรกเสียชีวิต ให้ลำดับต่อไปรับประโยชน์

กรณีที่ ๒ ให้ผู้มีรายชื่อทุกลำดับได้รับประโยชน์คนละเท่า ๆ กัน

๔.๑ หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....

๔.๒ หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....

๔.๓ หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้
เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่

ลายมือชื่อสมาชิก.....

(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก

1. เข้าเป็นสมาชิกเมื่อ...../...../.....

2. วันที่ขาดจากสมาชิกภาพ...../...../.....

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่...../..... วันที่.....

เหตุที่ขาดจากสมาชิกภาพ.....



ใบกรอกข้อมูลสมาชิก

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมช่างอากาศ จำกัด

ที่สำนักงาน เลขที่ ๑ ถนนประดิพัทธ์ แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

เขียนที่.....(หน่วยที่สังกัด)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

วันเดือนปีเกิด...../...../..... หมายเลขประจำตัวประชาชน - - - -

เพศ ชาย หญิง สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

เบอร์โทรศัพท์..... e-mail.....

๓. อาชีพ

ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ อื่นๆ(โปรดระบุ).....

สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

๔. ที่อยู่ที่สะดวกในการติดต่อ เหมือนข้อ ๒.

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

เบอร์โทรศัพท์..... e-mail.....

๕. บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ กรณี สอ.ขอ. ไม่สามารถติดต่อสมาชิกได้

ชื่อ.....นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

เบอร์โทรศัพท์..... e-mail.....

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)