



# 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

<b>โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง</b>
เอกสารประกอบ พร้อมรับรองสำเนา
๑. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารทหารไทยธนชาติ
๔. ใบงบหน้าเงินเดือน
๕. สำเนาบัตรประชาชนทนาย (ผู้รับโอนผลประโยชน์)
แนบเอกสารพร้อมเงินสดจำนวนที่ต้องการสมัคร +ค่าธรรมเนียม ๒๐ บาท

(ลงชื่อ) ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(.....)



# แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับโอนผลประโยชน์

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

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.....

(.....)

หมายเหตุ : โปรดลงวันที่ ต่อหน้าพยานและให้พยานลงชื่อ

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ พร้อมรับรองสำเนา

๑. สำเนาบัตรประชาชนทนายท (ผู้รับโอนผลประโยชน์)



## ใบกรอกข้อมูลสมาชิก

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สภกรรมการออมทรัพย์กรมช่างอากาศ 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

(.....)