

รูปถ่าย 2 นิ้ว
2 รูป

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบประเภทบุคคล
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช จำกัด

สมาชิกเลขที่.....
ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....
วันที่.....
บัญชีเงินฝากเลขที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....
ที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....

มีความเข้าใจในข้อบังคับและวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช จำกัด ตลอดแล้วมีความประสงค์
ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ฯ และให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็น () เจ้าหน้าที่/ลูกจ้างประจำ () ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง.....
ระดับ.....เงินเดือน.....บาท สังกัดสำนัก/สาขาวิชา/กอง.....ฝ่าย/แผนก/หน่วย.....
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช โทร..... โดยเริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้า () เคยเป็นสมาชิก/สมาชิกสมทบสหกรณ์นี้มาแล้ว เลขทะเบียนที่.....
() ไม่เคยเป็นสมาชิก/สมาชิกสมทบ ของสหกรณ์มาก่อน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าจะจ่ายเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า.....บาท และจะถือหุ้นครั้งแรก.....หุ้น
เป็นเงิน.....บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)
และขอส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ.....บาท (.....)

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้า
ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ตามพันธะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ได้

ข้อ 5. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์แล้ว จะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ 1. ผู้ที่ไม่เคยเป็นสมาชิกมาก่อน ต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท 2. ผู้ที่เคยเป็นสมาชิกมาแล้ว แต่ลาออก
และสมัครใหม่ ต้องชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า 500 บาท 3. ผู้ให้คำรับรองต้องเป็นสมาชิกสามัญเท่านั้น 4. โปรตแนบรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 2 ใบ
สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด และสำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง 1 ชุด

คำรับรองของสมาชิกสามัญ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นจริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง (ลงชื่อ).....
(.....) (.....) (.....)
สมาชิกเลขที่..... สมาชิกเลขที่..... สมาชิกเลขที่.....

เสนอ ประธานกรรมการ () เพื่อโปรด พิจารณานุมัติ () อื่น ๆ	() อนุมัติให้รับเข้าเป็นสมาชิกได้ () เสนอคณะกรรมการดำเนินการ () อื่น ๆ
...../...../...../...../.....

คำยินยอมของคู่สมรสของผู้สมัคร

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/ นาง..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล/ แขวง..... อำเภอ/ เขต.....
จังหวัด..... โทร..... ได้ทราบข้อความตามใบสมัครนี้แล้ว ยินยอมให้
นาย/ นาง..... ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้า สมัครเป็นสมาชิกและผูกพัน
ตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ และยินยอมให้ นาย/ นาง.....
ทำนิติกรรมอันเป็นการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรส กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จำกัด ทั้งที่ได้
ทำไว้แล้วหรือที่จะทำขึ้นในวันหนึ่งวันใดภายหน้าตลอดไป

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า นาย/ นาง..... โทร..... ขอรับรองว่าลายมือชื่อ
ผู้ให้ความยินยอมข้างต้นเป็นลาย+มือชื่อคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....
(.....)

ทะเบียนสมาชิกสหภาพ
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช จำกัด

ชื่อ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....
..... สถานภาพ () โสด () สมรส () ม่าย () หย่า ชื่อคู่สมรส..... เริ่มรับ
ราชการวันที่.....รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....
.....เมื่อวันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินทุนค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอนาคตที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน
ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก

(.....)

ลายมือชื่อพยาน

(.....)

ลายมือชื่อพยาน

(.....)

รับแจ้งวันที่	รายการที่อยู่อาศัย	รายการอื่น ๆ (การเปลี่ยนชื่อ-สกุล, สถานภาพ, ฯลฯ)	ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า			

รายละเอียดสมาชิก

วันที่	ตำแหน่ง	สังกัด สำนัก/สาขา/กอง	โทร.	เงินเดือน	เงินค่า หุ้น/เดือน	ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่

การออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์เพราะเหตุ.....ตั้งแต่วันที่.....

มติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

สหกรณ์แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่.....วันที่.....

() ถอนหุ้น () โอนหุ้นชำระหนี้ () โอนหุ้นตั้งรอกำยคืน วันที่.....

.....
เจ้าหน้าที่

หนังสือยินยอม

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทร.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จำกัด
เลขที่.....อนุญาตให้กองการเจ้าหน้าที่ เปิดเผยข้อมูลอัตราเงินเดือนของข้าพเจ้า แก่สหกรณ์ออมทรัพย์
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จำกัด เพื่อคำนวณเงินค่าหุ้นรายเดือน และวงเงินกู้ยืมหรือค้ำประกันของข้าพเจ้าได้
ตลอดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จำกัด

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....

โทร.....มีความประสงค์ ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ฯ ทั้งหมด เช่น เงินค่าหุ้น
เงินรับฝาก หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ฯ ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอระบุผู้รับโอนประโยชน์ดังกล่าวไว้เป็นลายลักษณ์อักษร จำนวน.....คน คือ

(1) ชื่อ.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....โทร.....

(2) ชื่อ.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....โทร.....

(3) ชื่อ.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....โทร.....

(4) ชื่อ.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....โทร.....

(“ผู้รับประโยชน์” หมายถึง คู่สมรส บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย, บิดามารดา, ผู้อุปการะ หรือผู้ที่อยู่ในอุปการะ)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าประสงค์ให้ผู้รับโอนประโยชน์ตามที่ระบุไว้ในข้อ 1. มีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวจากสหกรณ์ฯ ดังนี้

() ได้รับเงินทั้งหมด เพียงรายเดียวตามลำดับก่อนหลัง

() ได้รับเงินทั้งหมดรายละเท่า ๆ กันทุกราย

() อื่น (ระบุ).....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ หักภาระหนี้สินของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ ทั้งหมดก่อนการจ่ายให้ผู้รับโอน
ประโยชน์ และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้แต่งตั้ง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เอกสารที่ต้องแนบในการสมัครสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ มสธ. จำกัด

1. รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป
2. สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง(กจ.)
3. สำเนาบัตรประชาชน
4. สำเนาทะเบียนบ้าน
5. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
6. ใบเปลี่ยนชื่อ/ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

ทั้งนี้ จะได้รับสิทธิการเป็นสมาชิกในวันที่ชำระ

ค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นครั้งแรก