เลขทะเบียนสมาชิก.....

ใบสมัครสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ท้องถิ่นสระบุรี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ท้องถิ่นสระบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สถานภาพ ❍ โสด ❍ สมรส ❍หย่า ❍หม้าย

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท

❍ เป็น ☐ บุตร ☐ คู่สมรส ☐ บิดา ☐ มารดา ของสมาชิก

ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....หรือ

❍ เป็นผู้บริหารท้องถิ่น ผู้ช่วยผู้บริหารท้องถิ่น ที่ปรึกษาผู้บริหารท้องถิ่น หรือเลขานุการผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น

ข้าพเจ้าฯ ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอด เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าฯ ไม่เป็นผู้ต้องโทษคดีอาญา และไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าฯ สัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการเห็นสมควรรับข้าพเจ้าฯ เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้าฯ จะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าให้แก่สหกรณ์ฯ

ข้อ 3. ข้าพเจ้าฯ ขอแสดงความจำนงส่งค่าหุ้นต่อสหกรณ์ฯ(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) ในอัตราเดือนละ.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าฯ ได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ออมทรัพย์ท้องถิ่นสระบุรี จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ).....(ผู้สมัคร)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

คำรับรองของสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สังกัด.....ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัคร เป็นจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์และสมควรรับเป็นสมาชิกของสหกรณ์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ชื่อ – สกุล.....อายุ.....ปี สมาชิกสมทบเลขที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิก ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่...../.....
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้น เมื่อวันที่.....
ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน.....

ลายมือชื่อพยาน.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้ตรวจสอบแล้วมีคุณสมบัติตามข้อ 50 แห่งข้อบังคับสหกรณ์ฯ พ.ศ. 2562 สมควรรับเข้าเป็นสมาชิสมทบ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

หนังสือแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์

สหกรณ์ออมทรัพย์ท้องถิ่นสระบุรี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สถานภาพ ❍ โสด ❍ สมรส ❍หย่า ❍หม้ายเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานส่วนท้องถิ่นสระบุรี จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัดหน่วย.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ท้องถิ่นสระบุรี จำกัด จ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และดอกเบี้ย ตลอดจนเงินช่วยเหลือต่างๆ และ/หรือเงินอื่นๆ ของข้าพเจ้าที่พึงได้รับจากสหกรณ์ฯ ให้แก่ผู้รับโอนผลประโยชน์ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

1. .....เกี่ยวข้องเป็น.....
2. .....เกี่ยวข้องเป็น.....
3. .....เกี่ยวข้องเป็น.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าการแสดงเจตนาครั้งนี้ เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าฯ แสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ; ผู้รับรอง/พยาน จะต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ท้องถิ่นสระบุรี จำกัด เท่านั้น