

กรุณาระบุเอกสารประกอบ ดังนี้

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
- 2.หนังสือรับรองเงินเดือน/สลิปเงินเดือน
- 3.หนังสือรับรอง(ลูกจ้างนอกงบประมาณ/
พนักงานราชการ
- 4.รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด 2 นิ้ว 1 รูป



ใบสมัครสมาชิกสมทบ

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขทะเบียนสมาชิก.....

ติดรูปถ่ายหน้าตรง

ไม่สวมหมวก

ขนาด 2 นิ้ว

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรปราการ จำกัด

ข้าพเจ้ามีความเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรปราการ จำกัด ซึ่งข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการให้กู้ยืมเงิน จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ โดยขอชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินเดือนหักเงินค่าหุ้นรายเดือนส่งต่อสหกรณ์ เป็นประจำทุกเดือนแทนข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์และมติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ทุกประการ โดยขอให้รายละเอียด ดังนี้

ชื่อ – สกุล	วัน/เดือน/ปี เกิด		/...../.....	อายุ.....ปี
ตำแหน่ง			เงินเดือน.....บาท	
สถานภาพ	สมาชิกสมทบ			
	☐ ลูกจ้างเงินนอกงบประมาณ		☐ พนักงานราชการ	
เลขประจำตัวประชาชน	- - - -			
ขอส่งเงินค่าหุ้นเดือนละ(ไม่ต่ำกว่าระเบียบที่กำหนด)	บาท			
สถานที่อยู่(ตามทะเบียนบ้าน)		สถานที่ทำงาน		
บ้านเลขที่.....ซอย..... ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... มือถือ.....		ชื่อสำนักงาน..... เลขที่.....ถนน..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....		
สถานภาพ		ชื่อคู่สมรส	บุตร.....คน	
อาชีพคู่สมรส		คู่สมรสเป็นสมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนสมาชิกที่.....		
ลายมือชื่อผู้สมัคร..... (.....)				
คำรับรองของผู้บังคับบัญชา		สมาชิกสหกรณ์รับรอง 2 คน		
ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่าข้อความซึ่งผู้สมัครแสดงไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (.....)		(เฉพาะสมาชิกสมทบ) ขอรับรองว่าข้อความซึ่งผู้สมัครแสดงไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้รับรองคนที่ 1 (.....) เลขที่สมาชิก..... ลงชื่อ.....ผู้รับรองคนที่ 2 (.....) เลขที่สมาชิก.....		

หมายเหตุ 1. ผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้บังคับบัญชาไม่ต้องมีผู้รับรอง 2.ผู้รับรอง(สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ) อย่างน้อย 2 คน

ผู้รับโอนประโยชน์ ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม

1.ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

2.ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

3.ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

4.ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร/ผู้ให้ความยินยอมโอนประโยชน์

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติตามข้อบังคับแล้ว ผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติ

☐ ครบถ้วน

☐ ไม่เคยเป็นสมาชิก

☐ เคยเป็นสมาชิก (ลาออกเมื่อ.....)

☐ ขาดคุณสมบัติ (ระบุ).....

☐ ขาดเอกสาร (ระบุ).....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

ได้ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)