

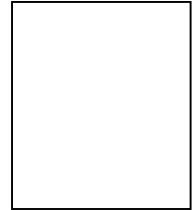
เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/และสำเนาทะเบียนบ้าน
- 2. สลิปเงินเดือน หรือหนังสือรับรองการทำงาน
- 3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินเดือน



ใบสมัครสมาชิก

เลขที่สมาชิก.....



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่เลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขประจำตัวประชาชน ได้รับทราบข้อความในร่างข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด จึงขอเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ในฐานะเป็นผู้มีชื่อขอจดทะเบียนและขอให้ถ้อยคำหลักฐานต่อไปนี้

สมัครสมาชิกครั้งแรก สมัครสมาชิกครั้งที่.....(ลาออกครั้งสุดท้ายเมื่อ.....)

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง (พทส.) ลูกจ้างชั่วคราว/รายคาบ

ตำแหน่ง.....สังกัด..... ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือนเมื่อหักเงินสะสมสำหรับข้าราชการและภาษีเงินได้ออกแล้ว).....บาท
วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มรับราชการหรือเริ่มทำงาน/...../..... โทรศัพท์.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ มูลค่าหุ้นละ 10 บาท

4.1 กรณีสมาชิก ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ในอัตราเดือนละ.....บาท

(ตามระเบียบของสหกรณ์ ว่าด้วยหุ้น และสมาชิก พ.ศ. 2558)

4.2 กรณี สมาชิก ลูกจ้างชั่วคราว/รายคาบ พนักงานกระทรวง (พทส.) พนักงานราชการ

ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 7% ของเงินเดือน.....บาท

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแกลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความรายละเอียดของแต่ละรายคือชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้, วันที่เป็นหนี้, จำนวนหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่ครั้งแรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้จำนวนเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และเป็นหนี้สินเพื่อการใด ต้องแจ้งให้ทราบทุกราย

.....
ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์เพื่อชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 5. นั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีมีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์กู้เพื่อชำระหนี้สิน หรือขอกู้เกินกว่าจำนวนหนี้สิน ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่ ผ่านมติที่ประชุมครั้งที่...../..... ไม่ผ่านมติที่ประชุมครั้งที่...../.....

เนื่องจาก.....เจ้าหน้าที่.....

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด หักเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินงวดชำระหนี้ของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ฯ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคายจำกัด อนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า , เงินค่าหุ้นรายเดือนในวันสิ้นเดือนที่คณะกรรมการอนุมัติให้เป็นสมาชิก และหักเงินงวดชำระหนี้ในกรณีมีหนี้สินกับสหกรณ์

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ ของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

.....ผู้สมัคร

(.....)

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามกำหนดไว้ในระเบียบและข้อบังคับสหกรณ์

.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของภรรยา /สามี

ข้าพเจ้า.....เป็น (ภรรยา/สามี) ของ (นาง, นาย)
ได้ทราบข้อความตามใบสมัครนี้โดยตลอดแล้วและอนุญาตให้ (นาง, นาย) เข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด และกระทำการต่าง ๆ ตามที่กล่าวไว้ในใบสมัครทุกประการ ตลอดจนอนุญาตให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้เงินและการค้าประกันของสมาชิกคนอื่น ๆ

..... ภรรยา / สามี

(.....)

..... พยาน

(.....)

เอกสารประกอบการสมัครกองทุน

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - 2. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - 3. สำเนาทะเบียนสำรส (กรณีสมัครสมทบคู่สมรส)
 - 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน
- ของผู้รับผลประโยชน์พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องอย่างละ 1 ฉบับ

เลขที่กองทุน.....
เลขที่สมาชิก.....



ใบสมัครสมาชิก ประเภทกองทุน 1 (500,000 บาท)
กองทุนสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(1) สถานติดต่อที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

(2) ขอสมัครเป็นสมาชิกของกองทุนสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขประเภท กองทุน 1

(3) ชำระเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครั้งแรกเริ่มสมัคร ตามตารางการสมัคร (อาจเปลี่ยนแปลงตามอัตราภรณ์ในปีต่อไป)

(4) ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ของกองทุนสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย ทุกประการ และจะส่งเสริม สนับสนุนกองทุนสวัสดิการสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคายให้ เจริญรุ่งเรืองยิ่ง ๆ ขึ้นไป

(5) หากข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าจะมอบผลประโยชน์ชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ส่วนที่เหลือมอบให้บุคคล ดังนี้

- 1.อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....
- 2.อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....
- 3.อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....
- 4.อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....
- 5.อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....

(6) ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ณ วันสมัคร ตามข้อบังคับของกองทุนหมวดที่ 4 ข้อ 11.1(4) หากข้าพเจ้ารู้แล้วละเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือตามแถลงข้อความนั้นเป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนฯ ใช้สิทธิตัดรายชื่อพ้นสมาชิกภาพกองทุน ตามข้อบังคับที่ 16 ได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา/กรรมการสหกรณ์
(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการ
() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ..... ประธานกองทุนฯ
(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ตารางการสมัครกองทุน 1 ประจำปี 2567

รอบเดือนที่สมัคร	สวัสดิการ	ค่าสมัคร	รวมเป็นเงิน
1-20 กันยายน 2566	4,000 บาท	100 บาท	4,100 บาท
1-20 ตุลาคม 2566	3,666 บาท	100 บาท	3,766 บาท
1-20 พฤศจิกายน 2566	3,332 บาท	100 บาท	3,432 บาท
1-20 ธันวาคม 2566	2,998 บาท	100 บาท	3,098 บาท
1-20 มกราคม 2567	2,664 บาท	100 บาท	2,764 บาท
1-20 กุมภาพันธ์ 2567	2,330 บาท	100 บาท	2,430 บาท
1-20 มีนาคม 2567	1,996 บาท	100 บาท	2,096 บาท
1-20 เมษายน 2567	1,662 บาท	100 บาท	1,762 บาท
1-20 พฤษภาคม 2567	1,328 บาท	100 บาท	1,428 บาท
1-20 มิถุนายน 2567	994 บาท	100 บาท	1,094 บาท
1-20 กรกฎาคม 2567	660 บาท	100 บาท	760 บาท
1-20 สิงหาคม 2567	334 บาท	100 บาท	434 บาท