



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมทางหลวง จำกัด

ใบสมัครสมาชิกสมาคม

แบบ สส. เริ่มใช้ 10-03-68

ทะเบียนสมาชิกเลขที่..... เจ็บนที่.....

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ตามใบเสร็จเลขที่..... วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สอ.ทล.จำกัด

ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว)..... สังกัด.....

เลขที่บัตรประชาชน..... วัน/เดือน/ปีเกิด(พ.ศ.)..... อายุ..... (อายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์)

สถานภาพ โสด สมรส (ชื่อคู่สมรส)..... หน่าย หย่า
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์..... เมือง/โทรศัพท์(มือถือ)..... เมือง/โทรศัพท์(บ้าน).....

ที่อยู่สำหรับการติดต่อและส่งเอกสาร ที่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน ที่ทำงาน อื่นๆ(ระบุ).....

บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับ สอ.ทล. จำกัด และเงื่อนไขในการติดต่อและส่งเอกสารของ สอ.ทล.จำกัด จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมและให้ข้อมูลเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าสมัครสมาชิกสมาคม ประเภท

1.1 พนักงานราชการ พนักงานเงินทุนค่าธรรมเนียมต่านทาง พนักงานทุนหมุนเวียน ลูกจ้างชั่วคราว อื่นๆ ระบุ.....
สังกัด..... (รหัสสังกัด) อัตราเงินเดือน..... บาท**เฉพาะสมาชิกประเภท 1.1** โปรดระบุการส่งหุ้นรายเดือน (ขั้นต่ำ 100 บาท สูงสุด 20% ของเงินเดือน ไม่เกิน 5,000 บาท)

ประสงค์ส่งค่าหุ้นเดือนละ..... บาท

1.2 บุคคลในครอบครัว เกี่ยวข้องเป็น คู่สมรส บิดา/มารดา บุตร
ของสมาชิกสามัญ ชื่อ..... นามสกุล..... เลขสมาชิก.....2. ข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์สมัครสมาชิกเพื่อ ออมเงิน (หุ้น) ฝากเงิน รู้เงิน อื่นๆ (ระบุ).....

3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการรู้สึกเงินอยู่ก่อน

4. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของ สอ.ทล.จำกัด ทุกประการ

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความซึ่งได้แสดงไว้ในสมัครเป็นความจริงทุกประการ

เอกสารประกอบใบสมัครสมาชิกสมาคม

1. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรพนักงานราชการ และ สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร

2. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล (ถ้ามี)

3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

4. กรณี บุคคลในครอบครัว (คู่สมรส บุตร บิดา มารดา) แบบหลักฐาน สำเนาบัตรประชาชน (.....)

และ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสามัญ

5. กรณี ตามข้อ 1.1 แบบหลักฐาน สำเนาสัญญาจ้าง หรือ คำสั่ง ชั่งผู้บังคับบัญชา (ระดับ พอ.แขวงขึ้นไป) ลงนามรับรองทุกหน้า

6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย/ไทยพาณิชย์

หมายเหตุ 1. สมัครครั้งแรก ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า 20 บาท

2. ผู้ที่เคยลาออกจากสมาคม และต้องการสมัครใหม่ครั้งที่ 2 ต้องรอ 1 ปี ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท

3. ผู้ที่เคยลาออกจากสมาคม และต้องการสมัครใหม่ครั้งที่ 3 ต้องรอ 2 ปี ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า 1,000 บาท

4. **เฉพาะผู้สมัครประเภทบุคคลในครอบครัว ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า 20 บาท ค่าหุ้น 10 บาท รวม 30 บาท**

สำหรับสหกรณ์ฯ ตรวจสอบแล้ว <input type="checkbox"/> สมัครครั้งที่ 1 <input type="checkbox"/> สมัครครั้งที่ 2 <input type="checkbox"/> สมัครครั้งที่ 3 เห็นสมควรรับสมัครเป็นสมาชิกสมาคมได้..... เจ้าหน้าที่ อนุมัติ..... ผู้จัดการหรือ [*] ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	เสนอคณะกรรมการดำเนินการ ประชุมครั้งที่..... วันที่.....
--	--



เริ่มใช้ 15 ก.ย. 2568

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมทางหลวง จำกัด
ใบขอเปิดบัญชี

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมทางหลวง จำกัด

วันที่

ข้าพเจ้า..... โทรศัพท์.....

เลขที่สมาชิก..... เลขที่บัตรประชาชน..... สังกัดหน่วยงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเปิดบัญชีประจำ

เอกสารแนบสำหรับเปิดบัญชี สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ

- | | | |
|--|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์ | 2. <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์พิเศษ | 3. <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์ยังยืน |
| 4. <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์พิเศษเกียรติสุข | 5. <input type="checkbox"/> ประจำรายเดือน 24 เดือน | 6. <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์เพื่อค้ำประกันเงินกู้สามัญ |
- ชื่อบัญชี.....

จำนวนเงินที่เปิดบัญชี..... บาท(.....)

ยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินเพื่อฝ่ารายเดือนจาก 1. เงินเดือน 2. บำนาญ 3. เงินบำเหน็จรายเดือน
เพื่อเข้าบัญชีประจำ

1. <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์ยังยืน	เดือนละ..... บาท
2. <input type="checkbox"/> ประจำรายเดือน 24 เดือน	เดือนละ..... บาท
3. <input type="checkbox"/> ออมทรัพย์พิเศษ	เดือนละ..... บาท

สำหรับเงินฝาก ประจำรายเดือน 24 เดือน เมื่อครบกำหนดบัญชี ให้สหกรณ์ฯ โอนเงินต้นและดอกเบี้ยทั้งหมดเข้าบัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ฯ
เลขที่..... ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาเพื่อเป็นหลักฐานเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขและระเบียบการฝากเงิน
ของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

ภาพถ่ายบัตรประชาชน

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ จริงเห็นควรให้เปิดบัญชีเงินฝากได้

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

อนุญาตให้เปิดบัญชีเงินฝากได้

ลงชื่อ สำหรับผู้จัดการ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย