



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการสาธารณสุข จำกัด

ใบสมัครสมาชิกสามัญ ประเภท ข

ทะเบียนสำเนาจัดทำที่.....

เดือนที่.....

สำหรับค่าธรรมเนียมแรกเข้า ตามใบเสร็จเลขที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สอ.ทล. จำกัด

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

เป็นพนักงานราชการ ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท สังกัด.....

วันเริ่มทำงาน (นับตั้งแต่ในสัญญาจ้าง) ครึ่งแรก..... และวันที่ต่ออัตรากองรักษาสุขภาพ..... รวมอายุงาน..... ปี..... เดือน.....

เอกสารแสดงตน บัตรประชาชน เลขที่ - - - - วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ.....วัน/เดือน/ปีเกิด(พ.ศ.) - - (อายุไม่ต่ำกว่า 20 ปี บริบูรณ์) สัญชาติ..... สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าข้อมูลอื่น เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขทะเบียน..... ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ เป็นสมาชิก ณ สอ.ทล. ไม่เป็นสมาชิก ณ สอ.ทล.

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์(มือถือ)..... เบอร์โทรศัพท์(บ้าน).....

ที่อยู่สำหรับการติดต่อ / ส่งเอกสาร ที่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่ทำงาน (ตามสังกัดที่เงินเดือน) อื่นๆ (ระบุ).....

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

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

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับ สอ.ทล. จำกัดและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของ สอ.ทล. จำกัด จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญประเภท ข และให้ถือคำเพิ่มเติม ต่อ สอ.ทล. จำกัด ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์สมัครสมาชิกประเภท ข เพื่อ ออมเงิน (หุ้น) ฝากเงิน กู้เงิน อื่นๆ(ระบุ)..... ที่มาของรายได้ เงินเดือน/ค่าจ้าง อื่นๆ..... ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินหุ้น เงินฝาก และหนี้สิน (ถ้ามี) เมื่อครั้งเป็นสมาชิกสหกรณ์ โอนไปที่เลขทะเบียนสมาชิกสามัญประเภท ข ของข้าพเจ้า นับแต่วันที่ได้รับอนุมัติสมาชิกสามัญประเภท ข
2. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์เงินค่าหุ้นรายเดือน ต่อ สอ.ทล. จำกัด (ปั้นต่อ 100 บาท สูงสุด 20% ของเงินเดือน แต่ไม่เกิน 5,000 บาท) ในอัตราเดือนละ..... บาท
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานด้านสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินพึงได้เพื่อที่หน่วยงานด้านสังกัดพึงจ่ายให้ข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย เพื่อชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน และชำระหนี้ทุกประเภทให้แก่ สอ.ทล. จำกัด และจะไม่เพิกถอนคำขินยอมดังกล่าว เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจาก สอ.ทล. จำกัด
4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงินอยู่ก่อน
5. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของ สอ.ทล. จำกัด ทุกประการ
6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความซึ่งได้แสดงไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ

เอกสารประกอบใบสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรพนักงานราชการ และ สำเนาทะเบียนบ้าน

2. สัญญาจ้าง (ที่แสดงว่าเป็นพนักงานราชการต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 ปี) ซึ่งผู้บังคับบัญชา

(ระบคบ พอ.แขวงชื่นไป) ลงนามรับรองทุกหน้า ลงชื่อ..... ผู้ดูแล

3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีสหกรณ์ หรือ ธนาการ เพื่อรับเงินบันทึก

4. หลักประกัน (.....)

5. กรณีเป็นสมาชิกสหกรณ์ (พนักงานราชการ) อยู่ ด้องแนบใบลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ด้วย

หมายเหตุ 1. สมัครครั้งแรก สำหรับค่าธรรมเนียมแรกเข้า 20 บาท

2. ผู้ที่เคยลาออกจากสมาชิก และต้องการสมัครใหม่ครั้งที่ 2 ต้องรอ 1 ปี สำหรับค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท

3. ผู้ที่เคยลาออกจากสมาชิก และต้องการสมัครใหม่ครั้งที่ 3 ต้องรอ 2 ปี สำหรับค่าธรรมเนียมแรกเข้า 1,000 บาท

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ตั้งแต่ระดับผู้อำนวยการหรือเทียบเท่า)

ลงชื่อ.....

(.....)

สำหรับสหกรณ์ฯ ตรวจสอบแล้ว ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 ครั้งที่ 3

คุณสมบัติครบถ้วนเป็นไปตามระเบียบฯ สามารถรับเข้าเป็นสมาชิกสามัญประเภท ข ได้

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบและบันทึกรายการ

ผู้จัดการใหญ่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

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