

INFORM 64-001

**คำขอสมัครสมาชิก**

เขียนที่ สหกรณ์อิสลามษะกอฟะฮจำกัด

วันที่..........เดือน .........................พ.ศ.................

ชื่อ นาย/นางสาว/นาง …………………………………………… นามสกุล ……...…………………………………………….

Name Mr./Miss/Mrs……………………………………….…… Surname …………………………………………...................

เลขที่บัตรประชาชน/ID No.

**ร่วม**

ทุนเรือนหุ้น เลขที่ พร้อมเข้าร่วมตะกาฟุล

**ไม่ร่วม**

( ) ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

( ) ที่อยู่ปัจจุบัน................................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ผู้จัดการมรดก 1 .......................................................................................ความสัมพันธ์เป็น................................ของสมาชิก

2. ......................................................................................ความสัมพันธ์เป็น................................ของสมาชิก

ประเภทบัญชีเงินฝาก

1. บัญชีเงินฝากเลขที่...................................................... ชื่อบัญชี .........................................................................................

2. บัญชีเงินฝากเลขที่...................................................... ชื่อบัญชี .........................................................................................

3. บัญชีเงินฝากเลขที่...................................................... ชื่อบัญชี .........................................................................................

4. บัญชีเงินฝากเลขที่...................................................... ชื่อบัญชี .........................................................................................

5. บัญชีเงินฝากเลขที่...................................................... ชื่อบัญชี .........................................................................................

จำนวนเงินที่เปิดบัญชี (ทุนเรือนหุ้น)........................(บาท) จำนวนเงินที่เปิดบัญชี ( เงินฝาก).........................................(บาท)

ค่าธรรมเนียมแรกเข้า................................(บาท) กองทุนสวัสดิการสมาชิก...............................(บาท) อื่นๆ...................(บาท)

|  |
| --- |
| ถ่ายบัตรประชาชน |

1. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับ ระเบียบว่าด้วยคุณสมบัติการสมัครสมาชิกสหกรณ์และการขาดจากการเป็นสมาชิกภาพของสหกรณ์ ฯโดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

2. ข้าพเจ้าได้ทราบถึงรายละเอียด บทบาทหน้าที่ สิทธิการเป็นสมาชิกแล้วดังนี้

2.1 สมาชิกสหกรณ์จะต้องเป็นสมาชิก 6 เดือนขึ้นไป (นับเฉพาะเดือนที่ชำระหุ้นแล้ว) จึงจะได้รับสวัสดิการและหากขาดการชำระหุ้นมากกว่า 3 เดือน ในรอบปีถือว่าสมาชิกสละสิทธิสวัสดิการทั้งสิ้น

2.2 ข้าพเจ้ายินยอมบริจาคเงินสมทบตะกาฟุลทุกปี ตามระดับขั้นสมาชิกเมื่อยังคงเป็นสมาชิกภาพ

2.3 สมาชิกที่ต้องการขอสินเชื่อ ต้องเป็นสมาชิกอย่างน้อย 6 เดือนและผ่านการอบรม 1 ครั้ง

2.4 การลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ สมาชิกต้องเป็นสมาชิกภาพครบ 1 ปี จึงจะสามารถยื่นคำ

ขอลาออกได้ และมารับเงินหุ้นคืนนับจากวันที่สมาชิกยื่นคำขอลาออก ครบ 30 วัน หรือตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ

2.5 สมาชิกที่ลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์แล้ว สามารถสมัครเข้าเป็นสมาชิกใหม่ได้ทันที กรณีนี้ให้สิทธิได้เพียงครั้งเดียวและมีค่าธรรมเนียมแรกเข้า 300 บาท หากสมาชิกต้องการสมัครใหม่อีกครั้งต้องเว้นระยะ 6 เดือน จึงจะสมัครใหม่ได้

3. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์อิสลามษะกอฟะฮ จำกัด ดำเนินการตามเงื่อนไขในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกดังนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปิดเผยข้อมูลต่อผู้ให้บริการภายนอกเพื่อสนับสนุนการให้บริการของสหกรณ์ และการเปิดเผยข้อมูลต่อหน่วยงานราชการตามกฏหมาย

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์อิสลามษะกอฟะฮนำเงินปันผลหรือค่าตอบแทนต่างๆที่ทางสหกรณ์มอบให้ฝากเข้าบัญชีวาดีอะฮ

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์อิสลามษะกอฟะฮนำเงินปันผลหรือค่าตอบแทนต่างๆที่ทางสหกรณ์มอบให้หักชำระหนี้ได้

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์อิสลามษะกอฟะฮนำเงินปันผลหรือค่าตอบแทนต่างๆที่ทางสหกรณ์มอบให้ฝากเข้าบัญชีทุนเรือนหุ้น

สมาชิกรับทราบ และรับฟังคำอธิบายจากผู้รับมอบอำนาจสหกรณ์ฯ เข้าใจถูกต้องตรงกันดังกล่าวข้างต้นแล้วและจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับสหกรณ์

ทั้งนี้ หากสมาชิกต้องการแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อมูลต่างๆ ตามที่ได้แจ้งไว้แล้วนั้น ให้ติดต่อสหกรณ์เพื่อดำเนินการแก้ไขได้ทุกปี และสหกรณ์จะถือเอกสารนั้นเป็นที่สิ้นสุด จนกว่าจะมีการแก้ไขในครั้งถัดไป

|  |  |
| --- | --- |
| 1.............................................................................................  2.................................................................................................  3................................................................................................. | 1.............................................................................................  2.................................................................................................  3................................................................................................ |

ลายมือชื่อ

เลขที่บัญชีเงินฝาก......................................................................................................................................................

เงื่อนไขการสั่งจ่าย......................................................................................................................................................

ผู้แนะนำ ชื่อ – นามสกุล..........................................เบอร์โทรศัพท์..................................เลขที่บัญชี..........................

ลงชื่อ.............................................ผู้สมัคร ลงชื่อ..................................................เจ้าหน้าที่

(.........................................................) (.............................................................)