



สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจ
การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย

รูปถ่าย

ใบสมัคร

สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจ การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (สรทท.)

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....รหัสพนักงาน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน ททท. สำนักงานใหญ่ ตำแหน่ง.....
ททท. สำนักงานสาขา.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....งาน.....กอง.....
ฝ่าย.....
โทรศัพท์.....เข้าปฏิบัติงานใน ททท. เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก “สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจ การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย”และสัญญาว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหภาพฯ ทุกประการ จะซื่อสัตย์และเชิดชูเกียรติของสหภาพฯในการนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ ททท. หักเงินเดือน/ค่าจ้าง ของข้าพเจ้า เพื่อเป็นค่าสมัครแรกเข้า 100.-บาท ค่าบำรุงสหภาพฯ 20 บาทต่อเดือน หรือปีละ 240.- บาท ตามข้อบังคับสหภาพฯ พร้อมรูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....



รหัสพนักงาน.....

เบอร์โทร.....

เลขที่สมาชิก.....

ใบสมัครเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย จำกัด

เขียนที่.....ททท.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ สรทท.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....เลขที่บัตรประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

Email.....ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว

และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นพนักงาน หรือลูกจ้างตำแหน่ง.....

งาน.....กอง.....ฝ่าย.....

ได้รับเงินได้รายเดือนบาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ.....หุ้น

(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) เป็นจำนวนเงิน.....บาท หรือตามอัตราการถือหุ้นที่สหกรณ์ได้กำหนดให้
ส่งตามระเบียบในภายหลัง

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่าย
เงินเดือนหรือค่าจ้าง หักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับส่งเป็นเงินค่าหุ้นรายเดือน หรือชำระหนี้เงินกู้
ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ย (ถ้ามี) ที่ค้างชำระให้แก่สหกรณ์

ข้อ 5. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะถือปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

(กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง

การถือหุ้น

- 1) หุ้นของสหกรณ์มีมูลค่าหุ้นละ 10 บาท
- 2) ผู้เข้าเป็นสมาชิกทุกคน ต้องถือหุ้นในสหกรณ์เป็นรายเดือนทุกเดือนตามระเบียบที่กำหนดไว้

<u>เงินได้รายเดือน (บาท)</u>	<u>การถือหุ้นรายเดือน (หุ้น)</u>
ไม่เกิน 15,000	ไม่น้อยกว่า 35
เกินกว่า 15,000 ถึง 20,000	ไม่น้อยกว่า 40
เกินกว่า 20,000 ถึง 25,000	ไม่น้อยกว่า 45
เกินกว่า 25,000 ขึ้นไป	ไม่น้อยกว่า 50

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่า นาย/นาง/น.ส..... ซึ่ง
ผู้สมัครได้แสดงข้อมูลไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่
กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ เห็นสมควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สรทท. ได้

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา

(.....)



/ (၄) ...

(๔) ให้ได้รับส่วนแบ่งร้อยละ (%).....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องกับ.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการ ฉบับหนึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้เก็บรักษาไว้ ส่วนอีกฉบับหนึ่งสหกรณ์ออมทรัพย์สหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยจำกัด เป็นผู้เก็บรักษาไว้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอดเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการและขอยืนยันว่าการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคนเป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์
()

ลงชื่อ พยาน
()

ลงชื่อ พยาน
()

หมายเหตุ คำแนะนำ/ข้อพึงระมัดระวังในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

๑. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
๒. พยานในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้
 - ๒.๑ เป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะแล้ว
 - ๒.๒ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ
 - ๒.๓ ไม่เป็นบุคคลที่หุนหวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง
 - ๒.๔ ไม่เป็นผู้รับโอนประโยชน์
๓. พยานสองคนนั้นต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ในขณะนั้น
๔. กรณีมีการชู้ด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นั้น ย่อมไม่สมบูรณ์ เว้นแต่ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และพยานสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้รับหนังสือและบันทึกไว้ในทะเบียนสมาชิกสหกรณ์แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ทราบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการสหกรณ์

(.....)