



### ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอให้ถือยศเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (วัน เดือน ปี เกิด.....)

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา

สังกัด..... อัตราเงินเดือน.....บาท

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ประเภทเครดิตสหกรณ์อื่น ไม่ว่าจะมีความรับผิดชอบจำกัดหรือไม่จำกัด

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ในชั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินสะสมรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละ.....บาท ★

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละรายชื่อ ชื่อ และสำนักของเจ้าหนี้ที่ วันเป็นหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี, หลักประกันที่ให้ไว้, จำนวนต้นเงินคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และเป็นหนี้สินเพื่อการใด ให้ครบถ้วนทุกราย)

(๑) .....

(๒) .....

ข้อ ๖. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ ๕. นั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีที่มิหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์จะขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผล ดังต่อไปนี้.....

ข้อ ๗. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด การชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ ๗. ด้วย

★ อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราซึ่งกำหนดไว้ในข้อบังคับ ข้อ ๕. แต่ถ้าจะแสดงความจำนงส่งสูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ (โดยไม่มีเศษของสิบบาท) ก็ย่อมเป็นการดี.

ข้อ ๕. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

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

ผู้สมัคร

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(หากผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งครูไม่ต่ำกว่าอันดับ 2 ก็ไม่ต้องมีผู้รับรอง)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด/โรงเรียน.....ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ ๓๑ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้.

.....  
ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

#### ความเห็นของกรรมการดำเนินการประจำหน่วย

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด/โรงเรียน.....

ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ข้อ ๓๑ และสมควรเข้าเป็นสมาชิก สหกรณ์นี้ได้

.....  
กรรมการดำเนินการประจำหน่วย

ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่ 0.....

รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

ในการประชุมครั้งที่ วันที่

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินสะสมหุ้นรายเดือน  
ครั้งแรก วันที่

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติ  
ตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือ  
ชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน.....

ลายมือชื่อพยาน.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....



ข้อมูลสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

เจ้าหน้าที่กรอก

เลขทะเบียนสมาชิก

วันที่อนุมัติเป็นสมาชิก

วันที่เริ่มต้นการเรียกเก็บ

สะสมค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ (บาท)

สมาชิกกรอก

ชื่อ-สกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....

สถานะภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

บัตรข้าราชการเลขที่.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

สังกัด/โรงเรียน.....

ตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน (บาท).....

...กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน ทั้งนี้เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่านเอง....





หนังสือยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้  
สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี - - -

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้นเพื่อชำระค่าหุ้นและ  
หนี้สินต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญ เลขที่.....ลง  
วันที่.....วงเงินกู้.....(.....)

และชำระเงินอื่นตามภาระผูกพัน ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด ตามจำนวนที่ปรากฏใน  
รายละเอียดที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด เป็นประจำทุกเดือนไปจนกว่าภาระ ผูกพันที่  
มีอยู่จะเสร็จสิ้น ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการดังกล่าวโดยหักจากบัญชีเงินฝาก  
ของข้าพเจ้าเช่นกัน

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามข้อความข้างต้นนั้น หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ สหกรณ์ฯ  
แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนเงินนั้นแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะ  
ดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด โดยตรง ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสละ  
สิทธิในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามรายละเอียดที่ธนาคารได้รับ  
จากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

กรณีเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ให้หนังสือยินยอมฉบับนี้ คงมีผล  
ใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าตลอดไป โดยให้มีผลใช้บังคับทันทีนับตั้งแต่ วันทำ  
หนังสือฉบับนี้ จนกว่าข้าพเจ้าจะมีหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษรเป็นอย่างอื่น แจ้งให้ธนาคารทราบพร้อมกับหนังสือยินยอมจากสหกรณ์  
ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด  
รับรองลายมือชื่อผู้ให้คำยินยอม  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
ประทับตราสหกรณ์ฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคารตรวจสอบ  
(โปรดประทับตราธนาคาร)  
ลงชื่อ.....ผู้รับรองลายมือชื่อ  
(.....)  
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....