



เลขทะเบียนสมาชิก

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า _____ ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____

ถนน _____ ซอย _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัดนครราชสีมา

โทรศัพท์ _____ ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์นี้ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ามีอายุ _____ ปี (เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____) ซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้ว

2. ข้าพเจ้า ☐ เป็นบุตร ☐ เป็นคู่สมรส ☐ เป็นบิดา-มารดา

ของสมาชิกสามัญ ชื่อ - นามสกุล _____ เลขทะเบียน _____

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการสมัครมาพร้อมนี้แล้ว ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวน 1 ชุด (ผู้สมัคร)

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด (ผู้สมัคร)

☐ สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน 1 ชุด (กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรสสมาชิก)

☐ สำเนาประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของสมาชิกผู้รับรอง จำนวน 1 ชุด (กรณีผู้สมัครเป็นบิดา-มารดา ของสมาชิก)

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิกผู้รับรอง จำนวน 1 ชุด (กรณีผู้สมัครเป็นบิดา-มารดา ของสมาชิก)

4. ข้าพเจ้ามีอาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____

ตำแหน่ง _____ รายได้รายเดือน เป็นเงิน _____ บาท

5. สถานภาพของข้าพเจ้า ดังนี้ ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่า

☐ สมรส คู่สมรสชื่อ _____

6. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกลงโทษทางวินัยไม่เป็นผู้ต้องโทษคดีอาญาและไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว

7. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์เงินค่าหุ้นรายเดือนในอัตราเดือนละ _____ บาท

(ไม่ต่ำกว่า 100 บาทต่อเดือน และมีค่าหุ้นรวมทั้งสิ้นไม่เกิน 1,000,000 บาท)

8. เมื่อข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรม ขอมอบเงินค่าหุ้น, เงินรับฝาก, เงินปันผล, เงินเฉลี่ยคืนและดอกเบี้ย ของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด ให้แก่บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นผู้รับผลประโยชน์

(1) _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

(2) _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

(3) _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือแจ้งต่อสหกรณ์ฯ เป็นลายลักษณ์อักษร

9. ☐ ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ไว้กับสหกรณ์ฯ เพื่อความสะดวกต่อการชำระค่าหุ้นรายเดือน และหรือชำระหนี้ต่อสหกรณ์ฯ ซึ่งอาจมีต่อไปในภายหน้า และยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน และหรือชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์

☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากเพื่อหักเงินค่าหุ้นและหรือชำระหนี้ต่อสหกรณ์ที่ข้าพเจ้าต้องส่งชำระต่อสหกรณ์จากบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทบัญชีออมทรัพย์เลขที่บัญชี _____ ชื่อบัญชี _____ สาขา _____

10. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ออมทรัพย์ สำนัศึกษาศาสตร์จังหวัดนครราชสีมา จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ) _____ ผู้สมัคร
(_____) ตัวบรรจง

คำรับรองของสมาชิกสามัญ

เขียนที่ _____

วันที่ _____

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว _____ เลขทะเบียนสมาชิก _____

ตำแหน่ง _____ สังกัดหน่วยงาน โรงเรียน _____

ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว _____ ที่ได้แสดงไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ
ทั้งผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กล่าวไว้ในข้อบังคับ ข้อ 49 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับรอง (คนที่ 1)

(_____) ตัวบรรจง

คำรับรองของสมาชิกสามัญ

เขียนที่ _____

วันที่ _____

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว _____ เลขทะเบียนสมาชิก _____

ตำแหน่ง _____ สังกัดหน่วยงาน โรงเรียน _____

ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว _____ ที่ได้แสดงไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ
ทั้งผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กล่าวไว้ในข้อบังคับ ข้อ 49 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับรอง (คนที่ 2)

(_____) ตัวบรรจง



ทะเบียนสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

ชื่อ _____ นามสกุล _____ เลขทะเบียนสมาชิก _____
รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบ ตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ _____ ในคราวประชุมครั้งที่ _____ / _____
เมื่อวันที่ _____ ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวนเงิน _____ บาท (_____)
เมื่อวันที่ _____ ถือหุ้นรายเดือนเป็นจำนวนเงิน _____ บาท (_____)
เมื่อวันที่ _____

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) _____ สมาชิกสมทบ (ผู้สมัคร)
(_____) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ) _____ พยาน ผู้รับรอง (คนที่ 1)
(_____) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ) _____ พยาน ผู้รับรอง (คนที่ 2)
(_____) ตัวบรรจง



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 _____

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากข้างต้นเพื่อชำระค่าหุ้นและหนี้สินต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษา
จังหวัดนครราชสีมา จำกัด ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญ เลขที่ _____ ลงวันที่ _____
วงเงินกู้ _____ (_____)

และชำระเงินอื่นตามภาระผูกพันให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด ตามจำนวนที่ปรากฏใน
รายละเอียดที่ธนาคารได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด เป็นประจำทุกเดือนไปจนกว่าภาระผูกพันที่
มีอยู่จะเสร็จสิ้น ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการดังกล่าวโดยหักจากบัญชีเงินฝาก
ของข้าพเจ้าเช่นกัน

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามข้อความข้างต้นนั้น หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ สหกรณ์ฯ
แจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนเงินนั้นแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะ
ดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด โดยตรง ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ
ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามรายละเอียดที่ธนาคารได้รับจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

กรณีเลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ให้หนังสือยินยอมฉบับนี้คงมีผลใช้
บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าตลอดไป โดยให้มีผลใช้บังคับทันทีนับตั้งแต่วันที่
หนังสือฉบับนี้ จนกว่าข้าพเจ้าจะมีหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษรเป็นอย่างอื่น แจ้งให้ธนาคารทราบพร้อมกับหนังสือยินยอมจากสหกรณ์
ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ _____ ผู้ให้คำยินยอม
(_____)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

รับรองลายมือชื่อผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

ประทับตราสหกรณ์ฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของธนาคารตรวจสอบ

(โปรดประทับตราธนาคาร)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองลายมือชื่อ

(.....)

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....



**สิทธิประโยชน์ที่สมาชิกสมทบ
จะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด**

1. สามารถกู้ยืมเงินไว้กับสหกรณ์ไม่เกิน จำนวนเงิน 1,000,000 บาท (ชำระรายเดือนได้ตั้งแต่ 100 บาท)
2. ฝากเงินไว้กับสหกรณ์ได้ทุกประเภท วงเงินฝากทุกประเภทรวมกันไม่เกิน 10,000,000 บาท
3. มีสิทธิกู้เงินไม่เกินร้อยละ 90 ของทุนเรือนหุ้น ที่สมาชิกสมทบมีอยู่ในสหกรณ์
4. ได้รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ตามมติที่ประชุมใหญ่สามัญ
5. มีสิทธิรับบริการทางวิชาการจากสหกรณ์
6. มีสิทธิเข้าร่วมสังเกตการณ์ในที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี
7. หรืออื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

