



สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ใบสมัครสมาชิกสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดสกลนคร จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ____ - ____ - ____ - ____ - ____ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดสกลนคร จำกัดโดยตลอดแล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สถานภาพ ☐ โสด ☐ ม่าย ☐ คู่สมรสชื่อ.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้า ☐ รับราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานจ้าง..... ☐ ื่นๆ

ตำแหน่ง.....ฝ่าย/แผนก.....

สังกัด.....โทรศัพท์.....โดยมีสัญญาจ้างทำงาน

สิ้นสุดวันที่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ โดยขอถือหุ้นแรกเข้าจำนวน.....หุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท รวมเป็นเงินค่าหุ้นบาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท และ ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ในอัตราเดือนละ.....บาท (.....)

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการต้นสังกัดหักเงินเดือนของข้าพเจ้าและได้แจ้งยินยอมกับส่วนราชการต้นสังกัดไว้แล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าจะชำระเงินค่าหุ้นแรกเข้าตามที่ขอถือและค่าธรรมเนียมแรกเข้ากับทั้งลายมือชื่อ ในทะเบียนสมาชิกให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการกำหนดและข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎหมายสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ และมติต่างๆ ของสหกรณ์ทุกประการ

เอกสารที่ต้องแนบใบสมัคร

1. สำเนาบัตรสมาชิก/บัตรข้าราชการ/บัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ลายมือชื่อผู้รับรอง (หัวหน้างาน)
4. ลายมือชื่อพยาน
5. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

.....ผู้สมัครเป็นสมาชิก
(.....)

.....ผู้รับรอง
(.....)