

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่ ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ได้ทราบข้อความในข้อบังคับสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้า
เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์และขอให้ถือคำนี้เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิด.....)

ข้อ 2 ข้าพเจ้าเป็น.....ตำแหน่ง.....

ได้รับเงินได้รายเดือน เดือนละ.....บาท

ข้อ 3 ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน

ข้อ 4 ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์
ในอัตราเดือนละ.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 5 ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละ
ราย คือชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกัน
ที่ให้ไว้ จำนวนคืนเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดครบทุกราย)

(1).....

(2).....

ข้อ 6 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้า
มีอยู่ดังกล่าวในข้อ 5 นั้น เป็นจำนวน.....บาท

ในกรณีที่ไม่มีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้้น้อยกว่าจำนวนหนี้สิน
ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้.....

ข้อ 7 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 8 ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการสหกรณ์ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับสหกรณ์ ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้กำหนด การชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 7 ด้วย

ข้อ 9 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

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

ผู้สมัคร

หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยาของสมาชิกสหกรณ์

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา (ขีดฆ่าคำที่ไม่ใช่ออก) ของข้าพเจ้าทำนิติกรรมอันเป็นการยินยอมของข้าพเจ้าและคู่สมรส กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้วและหรือที่จะทำขึ้นในวันหนึ่งวันใดภายหน้าได้ตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์

.....สามี/ภรรยา

(.....)ผู้ให้ความยินยอม

.....พยานและผู้รับรอง

(.....)

.....พยานและผู้รับรอง

(.....)

หมายเหตุ

1. ให้คู่สมรสของสมาชิกที่ทำนิติกรรมกับสหกรณ์ ตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2519 เป็นต้นมา ให้ความยินยอมเป็นหนังสือด้วย (สมาชิกผู้ทำนิติกรรมกับสหกรณ์) ถ้าได้สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายก่อนวันที่ 16 ตุลาคม 2516 และเป็นผู้มีอำนาจการจัดการสินบริคณห์ของคู่สมรสอยู่แล้วก่อนวันที่ 16 ตุลาคม 2519 ทั้งถือได้ว่า เป็นผู้จัดการสินบริคณห์แต่ฝ่ายเดียว ก็ให้ถือว่าคู่สมรสของสมาชิกนั้นได้ยินยอมให้สมาชิกจัดการสินสมรสแล้ว โดยไม่จำเป็นต้องทำหนังสือให้ความยินยอมอีก เว้นแต่คู่สมรสจะได้บอกเลิก

2. ถ้าผู้ให้ความยินยอมพิมพ์ลายนิ้วมือซ้ายแทนการลงชื่อ จะต้องมีพยานรับรองลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มืออย่างน้อย 2 คน และพยานนี้จะพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือแทนการลงชื่อไม่ได้ การพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือต้องทำต่อหน้าพยาน

3. พยานควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์เดียวกัน

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกสมทบเลขทะเบียนที่.....
 รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมชุดที่.....ครั้งที่.....
 วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก วันที่.....

ข้าพเจ้าขอมอบพันธคนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการ และมติของสหกรณ์ทุกประการ
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชอพยาน.....

ลายมือชื่อพยาน.....

รายการตำแหน่งและสังกัด

[illegible]

รายการเงินได้และเงินค่าหุ้นรายเดือน

วันที่	เงินได้รายเดือน (บาท)	เงินประจำ ตำแหน่ง (บาท)	เงินค่าหุ้น รายเดือน (บาท)	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า					

รายการค่าบลที่อยู่

รับแจ้งวันที่	ค่าบลที่อยู่	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า			

การออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์เพราะเหตุ.....ตั้งแต่วันที่.....
มติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....
สหกรณ์แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่.....วันที่.....

.....

เลขานุการ

หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด

ข้าพเจ้า รหัสสมาชิกสหกรณ์ฯ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ ขอแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ของสหกรณ์ฯ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ดังนี้

1. อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ

2. อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ

3. อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

ความเกี่ยวข้อง ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ

นับตั้งแต่วันทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป ข้าพเจ้าขอยกเลิกเพิกถอนบรรดาหนังสือแต่งตั้งผู้รับ
ผลประโยชน์ ซึ่งข้าพเจ้าเคยทำไว้กับสหกรณ์ฯ และถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะยกเลิกเพิกถอน แก้ไข หรือ
เปลี่ยนแปลง หนังสือฉบับนี้ประการใดแล้ว ข้าพเจ้าจะดำเนินการโดยการจัดทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับ
ผลประโยชน์ฉบับใหม่ตามแบบที่สหกรณ์ฯ ได้กำหนดไว้เท่านั้น

ขณะทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี

เพื่อเป็นหลักฐานในการทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ข้างทำยนี้

ลงชื่อ ผู้แต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขทะเบียน

ลงชื่อ พยาน

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขทะเบียน