

พนักงานราชการ

พนักงานประกันสังคม

รหัสสมาชิกสมทบ(เป็นสมาชิกมาแล้ว 6 ปีขึ้นไป)



เลขทะเบียนสมาชิก ข้อ 32 (3)

รับเข้าเมื่อวันที่.....

ตรวจสอบแล้วคุณสมบัตินครบถ้วน

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

(กรณีขอเข้าเป็นสมาชิกตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 32 (3))

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

ข้าพเจ้า.....ชื่อภาษาอังกฤษ.....

ได้ทราบและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ตามข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และมีได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน จึงขอสมัครเป็นสมาชิก โดยขอให้รายละเอียด ดังนี้

ข้อ 1 วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี โสด สมรส หย่า/หม้าย มีบุตร.....คน

ข้อ 2 ชื่อคู่สมรส.....ที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ข้อ 3 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้อ 4 เริ่มเข้าทำงานเป็น พนักงานราชการ พนักงานประกันสังคม

เมื่อวันที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....เงินได้รายเดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....สำนัก.....

กอง.....กรม.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ข้อ 5 เลขประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร - - - -

ข้อ 6 ข้าพเจ้าลาออกจากการเป็นสมาชิกสมทบ เมื่อวันที่.....

ข้อ 7 เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 32(3) ขอส่งชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละ.....บาท **** (อัตราถือหุ้นรายเดือนต้องไม่ต่ำกว่าที่ระเบียบสหกรณ์ฯ กำหนดไว้ โปรดดูด้านหลัง)****

ข้อ 8 เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 32(3) ข้าพเจ้ายินยอมทำประกันชีวิตตามที่สหกรณ์จัดหาให้ และจ่ายเงินสมทบชำระเป็นค่าเบี้ยประกันชีวิต (เงินค่าเบี้ยประกันจะคำนวณจากวันสมัครถึงเดือนกันยายน ตามอัตราที่สหกรณ์ประกาศให้ทราบ)

ข้อ 9 เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 32(3) ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินค่าหุ้นรายเดือน และเงินงวดชำระหนี้หรือเงินอื่นใด ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์

ข้อ 10 เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 32(3) จะชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน โดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนในวันจ่ายเงินได้รายเดือนประจำเดือนนั้นๆ ทุกเดือน จะไม่ขาดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน 3 งวดติดต่อกัน และถ้าข้าพเจ้ากู้เงินจะชำระหนี้เงินกู้ต่อสหกรณ์โดยวิธีหักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย ทุกวันสิ้นเดือน จะไม่ค้างชำระเงินงวดชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยติดต่อกันเป็นเวลา 2 เดือน หรือผิดนัดชำระ 3 ครั้งสำหรับเงินกู้รายหนึ่งๆ หรือไม่ปฏิบัติตามความในข้อบังคับ ข้อ 42 หรือ ข้อ 56 ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามที่คณะกรรมการดำเนินการเห็นสมควร

ข้อ 11 ถ้าข้าพเจ้าขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับ ข้อ 40 หรือ ข้อ 54 หากมีหนี้สินอยู่ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้และ/หรือผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินหุ้นหรือเงินอื่นใดที่จะพึงได้รับจากสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้สินหรือจำนวนเงินซึ่งต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน และถ้ายังมีหนี้สินและจำนวนเงินที่ต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัด เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งเป็นผู้จ่ายเงินหักเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้สินต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 12 ข้าพเจ้า จะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้สมัครสมาชิก
1.....
2.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

- **เอกสารประกอบการสมัคร****
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 2. หนังสือแสดงเจตนาจะรับผลประโยชน์
 3. สำเนาคำสั่ง หรือสัญญาจ้าง
 4. หน้าสมุดบัญชีธนาคาร
 5. เอกสารรับรองเงินได้รายเดือน (สลิปเงินเดือน)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(ผู้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหาร หรือประเภทอำนวยการ หรือประเภทวิชาการระดับชำนาญการขึ้นไป หรือประเภททั่วไปในระดับอาวุโส)

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และสมควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

อัตราการถือหุ้นรายเดือนขั้นต่ำสุด (เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2556)					
เงินเดือน	อัตราถือหุ้น (บาท)	เงินเดือน	อัตราถือหุ้น (บาท)	เงินเดือน	อัตราถือหุ้น (บาท)
8,000 – 10,000	500	16,000 – 18,000	960	24,000 – 26,000	1,440
10,000 – 12,000	600	18,000 – 20,000	1,080	26,000 – 28,000	1,560
12,000 – 14,000	720	20,000 – 22,000	1,200	28,000 -30,000	1,680
14,000 – 16,000	840	22,000 – 24,000	1,320	ตั้งแต่ 30,000 ขึ้นไป	1,800

อัตราการถือหุ้นรายเดือนขั้นสูง ตามประกาศของสหกรณ์ (ไม่เกิน 4,000 บาท)

แบบแจ้งที่อยู่ “ทุนสาธารณประโยชน์กรณีประสบภัยธรรมชาติ” (ทุนสวัสดิการสมาชิก)

สถานที่ / เลขที่บ้านที่ทำประกัน	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/> ตามที่อยู่แจ้ง ข้อ 3	**บ้านที่ทำประกันต้องเป็นบ้านที่สมาชิกมีกรรมสิทธิ์ คือ บ้านของบิดามารดา คู่สมรส หรือบ้านของตนเอง
<input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....	

เห็นชอบ

ประธาน / รองประธานวันที่.....