

****เอกสารประกอบการสมัคร****

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
2. หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์
3. สำเนาสมุดเงินฝากธนาคาร (สำหรับโอนเงินปันผล)
4. สำเนาคำสั่ง หรือสัญญาจ้าง (สำหรับสมาชิกสมทบ)
5. สลิปเงินเดือน หรือ หลักฐานการรับเงินรายเดือน
6. กรณีไม่ได้มาด้วยตนเอง ถ่ายรูปใบหน้า พร้อมถือบัตรประชาชนเพื่อยืนยันตัวตน (KYC) (ตัวอย่างตามเอกสารแนบ)



เลขทะเบียนสมาชิก.....

รับเข้าเป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....



สมาชิกสามัญ

(ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ)



สมาชิกสมทบ

(พนักงานราชการ / พนักงานประกันสังคม)

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

ข้าพเจ้า.....ชื่อภาษาอังกฤษ.....

ได้ทราบและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ตามข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และมีได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน จึงขอสมัครเป็นสมาชิก โดยขอให้รายละเอียด ดังนี้

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

ข้อ 2 ชื่อคู่สมรส.....สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

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

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

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

ข้อ 4 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

ข้อ 5 ผู้สมัครเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ

☐ พนักงานราชการ ☐ พนักงานประกันสังคม ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

เริ่มรับราชการ หรือเกษียณอายุราชการเมื่อวันที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

เงินได้รายเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

สำนัก.....กอง.....กรม.....โทรศัพท์.....

ข้อ 5 เลขประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร - - - -

ข้อ 6 ข้าพเจ้าลาออกจากสหกรณ์ครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่.....

ข้อ 7 เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกหรือสมาชิกสมทบ จะชำระเงินค่าธรรมเนียมนแรกเข้า และขอส่งชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ.....บาท **** (อัตราถือหุ้นรายเดือนต้องไม่ต่ำกว่าที่ระเบียบสหกรณ์ฯ กำหนดไว้ โปรดดูด้านหลัง)****

ข้อ 8 เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกหรือสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมทำประกันชีวิตตามที่สหกรณ์จัดหาให้ และจ่ายเงินสมทบชำระเป็นค่าเบี้ยประกันชีวิต (เงินค่าเบี้ยประกันจะคำนวณจากวันสมัครถึงเดือนกันยายน ตามอัตราที่สหกรณ์ประกาศให้ทราบ)

ข้อ 9 เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกหรือสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินค่าหุ้นรายเดือน และเงินงวดชำระหนี้หรือเงินอื่นใด ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์

ข้อ 10 เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกหรือสมาชิกสมทบจะชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน โดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนในวันจ่ายเงินได้รายเดือนประจำเดือนนั้นๆ ทุกเดือน จะไม่ขาดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน 3 งวดติดต่อกัน และถ้าข้าพเจ้ากู้เงินจะชำระหนี้เงินกู้ต่อสหกรณ์โดยวิธีหักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย ทุกวันสิ้นเดือน จะไม่ค้างชำระเงินงวดชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยติดต่อกันเป็นเวลา 2 เดือน หรือผิดนัดชำระ 3 ครั้ง สำหรับเงินกู้รายหนึ่งๆ หรือไม่ปฏิบัติตามความในข้อบังคับ ข้อ 42 หรือข้อ 56 ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามที่คณะกรรมการดำเนินการเห็นสมควร

ข้อ 11 ถ้าข้าพเจ้าขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับ ข้อ 40 หรือ ข้อ 54 หากมีหนี้สินอยู่ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้และ/หรือผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินทุนเรือนหุ้นหรือเงินอื่นใดที่จะพึงได้รับจากสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้สินหรือจำนวนเงินซึ่งต้องรับผิดชอบ ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน และถ้ายังมีหนี้สินและจำนวนเงินที่ต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการ ที่ข้าพเจ้าสังกัด เจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งเป็นผู้จ่ายเงินหักเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้สินต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 12 ข้าพเจ้า จะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้สมัครสมาชิก หรือสมาชิกสมทบ
(ลงลายมือชื่อเดียวกัน)

1.....

2.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และสมควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้บังคับบัญชา คือ ผู้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหาร หรือประเภทอำนวยการ หรือประเภทวิชาการระดับชำนาญการขึ้นไป หรือประเภททั่วไปในระดับอาวุโส ยกเว้น ผู้สมัครดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้บังคับบัญชา ไม่ต้องมีผู้รับรอง)

อัตราการถือหุ้นรายเดือนขั้นต่ำ (เริ่มใช้ 17 มิถุนายน 2569)	
เงินได้รายเดือน	จำนวนเงิน (บาท)
ไม่เกิน 14,000	500
14,001 - 20,000	840
20,001 - 26,000	1,200
26,001 - 30,000	1,440
ตั้งแต่ 30,001 ขึ้นไป	1,800
อัตราการถือหุ้นรายเดือนขั้นสูง ให้เป็นไปตามประกาศของคณะกรรมการดำเนินการ	

แบบแจ้งที่อยู่ “ทุนสวัสดิการสมาชิก กรณีประสบภัยธรรมชาติ”

สถานที่ / เลขที่บ้านที่ทำประกัน	
เลขที่..... หมู่ที่.....	ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....	จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
** เงื่อนไขความคุ้มครองเป็นไปตามกรรมธรรม์ของบริษัท **	

สำหรับเจ้าหน้าที่

การตรวจสอบการแสดงตนของผู้สมัครสมาชิก

- ☐ ระดับความเสี่ยงต่ำ
☐ ระดับความเสี่ยงกลาง
☐ ระดับความเสี่ยงสูง

ลงชื่อ.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

แบบหนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ต้องระบุ).....
รับราชการตำแหน่ง.....ฝ่าย/กลุ่มงาน.....
กอง/สนง./จังหวัด.....ส่วนราชการกรม.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน/มือถือ.....ขอแสดงเจตนาแต่งตั้งสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
เป็นผู้รับโอนประโยชน์ในเงินสินไหมทดแทน และผลประโยชน์ต่างๆ ตามกรมธรรม์ประกันชีวิตจากบริษัทประกันชีวิตและขอ
แสดงเจตนาแต่งตั้งบุคคลหรือนิติบุคคลดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับโอนประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน
และเงินสินไหมทดแทน และผลประโยชน์ต่างๆตามกรมธรรม์ประกันชีวิต เงินสวัสดิการ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ
จากสหกรณ์ หลังจากหักหนี้สินหรือภาระที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงานแล้ว เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ทั้งนี้
ให้ยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์หรือแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับประโยชน์ฉบับก่อนหน้า (ถ้ามี)

1. ชื่อ-สกุล (โปรดระบุคำนำหน้าด้วย).....เกี่ยวข้องเป็น.....
เลขประจำตัวประชาชน (ต้องระบุ).....โทรศัพท์/มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่ติดต่อ.....ให้ได้รับจำนวน.....ส่วน

2. ชื่อ-สกุล (โปรดระบุคำนำหน้าด้วย).....เกี่ยวข้องเป็น.....
เลขประจำตัวประชาชน (ต้องระบุ).....โทรศัพท์/มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่ติดต่อ.....ให้ได้รับจำนวน.....ส่วน

3. ชื่อ-สกุล (โปรดระบุคำนำหน้าด้วย).....เกี่ยวข้องเป็น.....
เลขประจำตัวประชาชน (ต้องระบุ).....โทรศัพท์/มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่ติดต่อ.....ให้ได้รับจำนวน.....ส่วน

4. ชื่อ-สกุล (โปรดระบุคำนำหน้าด้วย).....เกี่ยวข้องเป็น.....
เลขประจำตัวประชาชน (ต้องระบุ).....โทรศัพท์/มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่ติดต่อ.....ให้ได้รับจำนวน.....ส่วน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

หมายเหตุ

1. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่า ทุกคนมีสิทธิได้รับสัดส่วนที่เท่ากัน
2. ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่ความตายไปก่อน ให้ส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์
ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ
3. กรณีมีบุคคลผู้รับประโยชน์มากกว่าที่ระบุไว้ให้จัดทำแบบเพิ่มเติม
4. หากมีการเปลี่ยนแปลงบุคคลผู้รับประโยชน์ให้จัดทำหนังสือแสดงเจตนาแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์
ฉบับใหม่ และแจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ทราบทันที