



อนุมัติเป็นสมาชิกสมทบ
ตั้งแต่วันที่
เลขทะเบียนที่

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

ข้าพเจ้า เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน เลขที่ □ - □□□□ - □□□□ - □□ - □ ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้าตำแหน่ง ☐ นายกฯ ☐ รองนายกฯ ☐ เลขฯ ☐ ที่ปรึกษาฯ ☐ สมาชิกสภาฯ
☐ อื่นๆ ระบุ สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด
อัตราเงินเดือน/ค่าตอบแทน ปัจจุบัน บาท

☐ บุคคลในครอบครัวสมาชิก ☐ บุคคลในครอบครัวคู่สมรสของสมาชิก
ความสัมพันธ์กับ ☐ สมาชิกชื่อ เลขที่
☐ สมาชิกสมทบชื่อ เลขที่
ในฐานะเป็น ☐ บิดา/มารดา ☐สามี/ภรรยา ☐ บุตร ☐ น้องสาว/น้องชาย ☐ พี่ชาย/พี่สาว
(กรณีบุตร ของสมาชิก,สมาชิกสมทบ ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะไม่สามารถสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบได้)

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด
โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ฯ และขอให้ถ้อยคำ
เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกสมทบในครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์เงินค่าหุ้นต่อสหกรณ์ฯ
ตามระเบียบฯ ๑๐ หุ้น เป็นจำนวนเงิน ๑๐๐ บาท (มูลค่าหุ้นละ ๑๐ บาท) และยินดีชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ๑๐๐ บาท

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบได้ ข้าพเจ้า
จะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวน ๑๐๐ บาท ต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการจะได้กำหนดการชำระเงิน
ดังกล่าวนี้ และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามความในระเบียบ ข้อบังคับ ของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของสมาชิก

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล
ตำแหน่ง สังกัด จังหวัด สมาชิกเลขที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล
ตำแหน่ง สังกัด จังหวัด สมาชิกเลขที่

ได้ตรวจสอบข้อความใบสมัครข้างต้นแล้วข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัคร
เป็นผู้มีลักษณะถูกต้อง ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ฯ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสหภาพสหกรณ์ฯ ได้

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง คนที่ ๑
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง คนที่ ๒
(.....)

หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวนาย ก / รองนาย ก / เลข ก / ที่ปรึกษา / สมาชิกสภา อบจ. จำนวน ๑ ชุด
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้สมัคร จำนวน ๑ ชุด
- ๓) คำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง (กรณียังไม่มีบัตรประจำตัวผู้ดำรงตำแหน่ง) จำนวน ๑ ชุด
- ๔) ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน ๑ ชุด (ถ้ามี)

๒. บุคคลในครอบครัวสมาชิก (เดิม) และคู่สมรส

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัว ของสมาชิก (เดิม) จำนวน ๑ ชุด
- ๒) สำเนาบัตรประจำตัว ของผู้สมัครสมาชิกสหภาพ จำนวน ๑ ชุด
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้สมัครสมาชิกสหภาพ จำนวน ๑ ชุด
- ๔) สำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิก (เดิม) จำนวน ๑ ชุด
- ๕) หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ของผู้สมัครสมาชิกสหภาพ จำนวน ๑ ชุด
- ๖) สำเนาทะเบียนสมรส กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรสของสมาชิก หรือบิดา มารดาของคู่สมรสของสมาชิก จำนวน ๑ ชุด
- ๗) ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน ๑ ชุด (ถ้ามี)

