

## เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส(ถ้ามี)
4. สลิปเงินเดือนเดือนล่าสุด
5. สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย
6. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว



รูปถ่าย 1 นิ้ว  
จำนวน 1 ใบ

## ใบสมัครสมาชิก/ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

เขียนที่ .....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ ..... ปี วันเดือนปีเกิด.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

สถานะภาพ  โสด  สมรส ชื่อคู่สมรส (นาย/นาง/นางสาว) .....  หย่า  หม้าย

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล ..... สถานที่จัดส่งเอกสาร  ที่อยู่ตามทะเบียน ที่อยู่ปัจจุบัน โปรดระบุ.....

สถานที่ให้จัดส่งใบเสร็จรับเงิน(สถานที่ปฏิบัติงาน/แผนก) .....

จำนวนบุตร.....คน คือ 1..... 2..... 3..... 4.....

ข้าพเจ้า ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ โดยตลอดแล้วเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ และขอให้ถือยศเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้า เป็น  ข้าราชการ  ข้าราชการบำนาญ  ลูกจ้างประจำ  อื่นๆ.....

ตำแหน่ง.....สังกัด(จ.เงินเดือน) ..... ปัจจุบันปฏิบัติงานที่.....

เงินเดือน ..... บาท ระดับ..... เลขที่พนักงาน..... วันที่เริ่มงาน.....

2. ข้าพเจ้าขอส่งค่าหุ้นรายเดือน ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์ เดือนละ.....บาท (หุ้นละ 10 บาท)

3. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเงิน เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น สหกรณ์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

5. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ มีมติรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการจะได้กำหนดการชำระเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ปฏิบัติตามข้อ 3. ด้วย

6. ถ้าข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ สถานที่ปฏิบัติงาน หมายเลขโทรศัพท์ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายในสิบห้าวัน

7. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร

(.....)

## หนังสือให้ความยินยอมของคู่สมรส

เขียนที่ .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว).....

ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้า ทำนิติกรรมอันเป็นการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรส กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข ปทุมธานี จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้วหรือที่จะทำขึ้นวันหนึ่งวันใดตลอดไป จนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์

ลงชื่อ.....คู่สมรส  
(.....)

## คำรับรองผู้บังคับบัญชา

เขียนที่ .....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าตามความเห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความที่

(นาย/นาง/นางสาว) .....ผู้สมัคร ได้แถลงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีคุณลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 31.และสมควรเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ นี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

## บันทึกเจ้าหน้าที่ และมติคณะกรรมการ

คณะกรรมการดำเนินการ มีมติอนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

ชุดที่ ..... ในคราวประชุมครั้งที่...../..... วันที่.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่  
(.....)

## การส่งค่าหุ้น และค่าธรรมเนียมแรกเข้า

### 1.ค่าหุ้น

1.1 มีเงินได้รายเดือน ไม่เกิน 12,000.00 บาท ส่งค่าหุ้นขั้นต่ำ 800.00 บาท

1.2 มีเงินได้รายเดือน เกินกว่า 12,000.00 บาท ส่งค่าหุ้นขั้นต่ำ 1,000.00 บาท

สามารถส่งค่าหุ้นได้ไม่เกินครึ่งหนึ่งของเงินได้รายเดือน

### 2.ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100.00 บาท

3.การส่งค่าหุ้น และค่าธรรมเนียมแรกเข้า (เดือนแรก) หักจากเงินได้รายเดือนของสมาชิก





สภรณออมทรพยสารณสุขพุมธานี จักัด  
หนังสือยินยอมใหหักเงินที่ตองชำระแกสภรณ

ทำที่สภรณออมทรพยสารณสุขพุมธานี จักัด  
83 ถ.พุมรังสิต ต.บางปรอก อ.เมือง จ.พุมธานี 12000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

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

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

สังกัด..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / ต้นสังกัด หักเงินใดใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการหรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้และหรือส่งให้สภรณฯ ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสภรณ ออมทรพยสารณสุขพุมธานี จักัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่สภรณฯ ได้แจ้งเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณี ส่งให้สภรณฯ แทนข้าพเจ้าทุกเดือนหรือทุกประการ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินดังกล่าวตาม ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้แกสภรณออมทรพยสารณสุขพุมธานี จักัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ และได้รับบำเหน็จหรือเงินสะสมหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สภรณฯ แจ้งและหักเงินตามจำนวนให้สภรณฯ แทนข้าพเจ้า ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมด หรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสภรณฯ

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ / หน่วยงานที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สภรณออมทรพยสารณสุขพุมธานี จักัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด  
หนังสือยินยอมให้หักเงินที่ต้องชำระแก่สหกรณ์

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด  
83 ถ.ปทุมรังสิต ต.บางปรอก อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

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

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

สังกัด..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / ต้นสังกัด หักเงินในใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการหรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้และหรือส่งให้สหกรณ์ฯ ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณี ส่งให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้าทุกเดือนหรือทุกประการ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินดังกล่าวตาม ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ และได้รับบำเหน็จหรือเงินสะสมหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งและหักเงินตามจำนวนให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้า ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมด หรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ฯ

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ / หน่วยงานที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)





สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด  
หนังสือยินยอมให้หักเงินที่ต้องชำระแก่สหกรณ์

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด  
83 ถ.ปทุมรังสิต ต.บางปรอก อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

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

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

สังกัด..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / ต้นสังกัด หักเงินใดใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วน

ราชการหรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้หรือส่งให้สหกรณ์ฯ ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ  
สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ  
เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวตามจำนวน  
ที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณี ส่งให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้า  
ทุกเดือนหรือทุกประการ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินดังกล่าวตาม ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ และได้รับบำเหน็จหรือเงินสะสมหรือเงินอื่นใด  
ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งและหักเงินตามจำนวนให้  
สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้า ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้  
ทั้งหมด หรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับคามยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ฯ

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำใน  
หนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่  
ระบุข้างต้น หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ / หน่วยงานที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)



## หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ทำที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง /นางสาว ) .....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขพุมธานี จำกัด เลขที่สมาชิก ..... สังกัดหน่วยงาน ..... อายุ ..... ปี  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์มือถือ..... ขอทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ว่า  
เมื่อข้าพเจ้าหมดสมาชิกภาพด้วยเหตุใดๆ ก็ตามให้ทรัพย์สินของข้าพเจ้าทั้งหมดที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
พุมธานี จำกัด ทั้งที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่มีต่อไปในอนาคตให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพุมธานี จำกัด เพื่อหัก  
ชำระหนี้สินใดๆ ที่มีอยู่กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพุมธานี จำกัด ทั้งนี้ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่บุคคลที่มีชื่อต่อไปนี้  
คนละเท่าๆกัน คือ

- 1 .....(เกี่ยวข้องกับ.....เบอร์โทร.....)
- 2 .....(เกี่ยวข้องกับ.....เบอร์โทร.....)
- 3 .....(เกี่ยวข้องกับ.....เบอร์โทร.....)

และขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพุมธานี จำกัด เป็นผู้จัดการผลประโยชน์ของข้าพเจ้า เพื่อจัดการแบ่ง  
ทรัพย์สินที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพุมธานี จำกัด ให้เป็นไปตามเจตนาของข้าพเจ้าเพื่อเป็นหลักฐาน  
ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ตั้งรับโอนประโยชน์  
(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ขอรับรองว่า .....ได้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอน  
ประโยชน์ต่อหน้าข้าพเจ้า และได้สังเกตเห็นว่า .....ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอน  
ประโยชน์มีสติสัมปชัญญะบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อเป็นพยานไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก

วันที่ .....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

สังกัด ..... เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ ..... E-mail .....

มีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ดำเนินการ ดังนี้

1. ขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  ออมทรัพย์พิเศษ

โดยใช้ชื่อบัญชี .....

2. ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตาม ข้อกำหนดของระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์และเงินฝากประจำ ระเบียบว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการกำหนด กับยินยอมรับข้อผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบที่กล่าวนั้น และที่จะมีการเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ

3. ข้อกำหนดในการถอนเงิน ให้เป็นไปตามตัวอย่างลายมือชื่อที่ได้ให้ไว้กับสหกรณ์ฯ โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... เป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินแต่เพียงผู้เดียว

- ยินยอมให้เรียกเก็บเงินเปิดบัญชีเงินรับฝาก จำนวน ..... บาท ในเดือนแรกที่เก็บหุ้นและค่าธรรมเนียมแรกเข้า

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ฝากเงิน

(.....)

ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 1	ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 2

หมายเหตุ แนบสำเนาประชาชน หรือรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

(ส่วนสหกรณ์)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ .....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ.....

วันที่ .....

วันที่ .....