



- เอกสารที่ต้องเตรียม
1. สำเนาบัตรประชาชน
  2. สำเนาทะเบียนบ้าน
  3. สลิปเงินเดือนล่าสุด

### ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

#### สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์(บ้าน).....เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....  
สถานภาพ  โสด  หย่า  คู่สมรสถึงแก่กรรม  หม้าย  สมรส คู่สมรสชื่อ.....  
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ได้ทราบวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ทั้งนี้ขอให้ถือยศเป็นหลักฐาน ต่อไปนี้

ข้อที่ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี วันที่เกิด.....เดือน.....ปีพ.ศ.....

ข้อที่ 2. ข้าพเจ้าเป็น.....(ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว/  
พนักงานประจำพนักงานตามสัญญาจ้าง) ตำแหน่ง.....ได้รับเงินรายได้รวมเดือนละ.....บาท

ข้อที่ 3. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงซื้อหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละ.....บาท(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท และไม่น้อยกว่าอัตราที่กำหนด)

ข้อที่ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะให้บริการ ดังนี้

4.1 ฝากออมทรัพย์

4.2 ฝากออมทรัพย์พิเศษ

4.3 เงินกู้ (1) เพื่อ.....วงเงิน.....บาท

(2) เพื่อ.....วงเงิน.....บาท

(3) เพื่อ.....วงเงิน.....บาท

4.4 อื่นๆ โปรดระบุ.....วงเงิน.....บาท

ข้อที่ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักจำนวนหุ้นค่ารายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้อที่ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อข้าพเจ้าเป็นสมาชิกออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัดแล้วข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ส่วนของผู้ยื่นคำร้อง)

คำรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่  
ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัคร  
เป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ฯ และสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ฯ  
นี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมชุดที่.....ครั้ง.....เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

# หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติสหกรณ์(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....ปัจจุบัน ตำแหน่ง.....  
และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จ เงินบำนาญ เงินบำเหน็จตกทอด เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน แล้วแต่กรณี ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด ที่จ่ายเงิน เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือหนังสือภาระผูกพันจะระงับสิ้นไป

2. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการ องค์การ รัฐวิสาหกิจอื่นใดนอกมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด เกษียณอายุราชการ หรือพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง ด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้โอนย้ายไปสังกัดหักเงินตามที่ได้กล่าวมาในข้อ 1 ส่งชำระให้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด แทนข้าพเจ้า

3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินฉาบปังกิจหรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดเมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วนเว้นแต่ได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเองและให้ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด ส่งคู่ฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้หน่วยงานต้นสังกัดที่จ่ายเงินไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ)..... ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)



บันทึกแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ของ

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด

เรื่อง ขอแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....  
ขอแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์เงินค่าหุ้นและบรรดาเงินอื่น ๆ ที่พึงได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
สุราษฎร์ธานี จำกัด ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอรบกวนให้ผู้รับโอนประโยชน์ตามลำดับก่อนหลัง ดังนี้  
ลำดับที่ 1 ขอมอบให้

1.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....  
2.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....  
3.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 2 ขอมอบให้กรณีทายาทตามลำดับที่ 1 เสียชีวิตก่อนข้าฯ ทั้งหมด  
1.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....  
2.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....  
3.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป  
(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)