

หลักฐานการสมัคร (อย่างละ 1 ฉบับ)

1. สลิปเงินเดือน (เดือนปัจจุบัน)
2. สำเนาบัตรประชาชน / ข้าราชการ
3. หนังสือรับรองการทำงาน (ขอได้จากงานการเจ้าหน้าที่)
4. ทะเบียนประวัติข้าราชการ (ขอได้จากงานการเจ้าหน้าที่)
5. สำเนาหน้าแรกบัญชีธนาคารกรุงไทย (บัญชีเงินเดือน)



ใบสมัครสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตรัง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตรัง จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่ได้.....

ข้าพเจ้า ได้ทราบวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (วัน เดือน ปีเกิด.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น.....(ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ / พนักงานกระทรวง / ลูกจ้างชั่วคราว) ตำแหน่ง.....แผนก.....สังกัด.....

ได้รับเงินเดือน.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในขั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์เงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10.-บาท และไม่ต่ำกว่าอัตราที่กำหนด)

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อไปนี้ (แสดงข้อความรายละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกรายการ)

(1).....

(2).....

(3).....

(4).....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินสหกรณ์เพื่อชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าว
ใน ข้อ 5. นั้น เป็นจำนวน.....บาท

ในกรณีที่หนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินข้าพเจ้าขอชี้แจง
เหตุผลดังต่อไปนี้

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ หัก
เงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือ
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน และอนาคต ตามจำนวนเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ โปรดหักจำนวนเงินค่า
หุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้เงินกู้(ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ย) ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น เพื่อจ่ายแก่
สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้าด้วย

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการและมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบถามผู้อื่นข้อความซึ่ง
ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริง ทั้งนี้ผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์
และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)