โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
กรณีลาออกแล้วสมัครเป็นสมาชิกใหม่ต้องชำระ
ค่าธรรมเนียม แรกเข้าครั้งใหม่ คนละ 2,000.- บาท

เลขทะเบียนสมาชิกสมทบ.....

ใบสมัครสมาชิกสมทบ

บุตร, คู่สมรส หรือบิดา, มารดาของสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ..... ID Line.....E-Mail..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ และให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าเป็น

☐ บุตร ของ นาย/นาง.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

☐ คู่สมรส ของ นาย/นาง.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

☐ บิดา/มารดา ของ นาย/นาง.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยดังนี้ ☐ รูปถ่าย ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาบัตรประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนสมรส(กรณีเป็นคู่สมรสของสมาชิกสามัญสหกรณ์)

☐ หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์(พินัยกรรม)

☐ หนังสือเปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ฯ

ข้อ ๓. ☐ <u>ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น</u> ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงินอยู่ก่อน

☐ <u>ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น</u> ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงินอยู่ก่อน

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินชำระเงินค่าหุ้นครั้งแรก ขั้นต่ำ ๓๐ หุ้น เป็นเงิน ๓๐๐.- บาท และส่งเงินสะสมหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละ.....บาท (.....)

<u>การชำระหุ้นของสมาชิกสมทบ</u>

☐ หักจากบัญชีเงินฝากเลขที่.....

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกและสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ ๖. ถ้าข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงในเรื่อง ชื่อ สัญชาติ และที่อยู่ และย้ายสังกัด หรือพ้นจากตำแหน่ง ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบภายใน ๑๕ วัน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....) (.....) (.....)

สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

คำยินยอมของบุตร/ คู่สมรส/บิดา/ มารดา

ข้าพเจ้า **(ตัวบรรจง)** นาย/ นาง.....เป็น ☐ บุตร ☐ คู่สมรส ☐ บิดา ☐ มารดา ของ นาย / นาง/ นางสาว..... ยินยอมให้ นาย/ นาง/ นางสาว..... เข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์และทำการต่างๆ ตลอดจนยินยอมให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้หุ้นได้ตลอดไป จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

..... ☐ บุตร ☐ คู่สมรส ☐ บิดา ☐ มารดา

(.....)

..... พยาน

(.....)

หลักฐานประกอบการยื่นหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

☐ สำเนาบัตรประชาชน**ผู้แต่งตั้งฯ** พร้อมรับรองสำเนาด้วยตนเอง 1 ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประชาชน**ผู้รับโอนประโยชน์(พินัยกรรม)** พร้อมรับรองสำเนาด้วยตนเอง 1 ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประชาชน**พยาน** พร้อมรับรองสำเนาด้วยตนเอง 1 ฉบับ

รับที่...../.....
วันที่.....
เวลา.....

หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (พินัยกรรม) และกองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิก

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ปัจจุบันอายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.....เลขที่สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการ.....
ออกให้ ณ.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ซึ่งเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

ขอใช้สิทธิและแจ้งความจำนงต่อสหกรณ์ ฯ ซึ่ง ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกอยู่นี้เพื่อขอทำการแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ บุคคลเดียวหรือหลายคน ดังความที่ระบุไว้ในข้อบังคับข้อที่ 38 แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด โดยให้บุคคลที่ข้าพเจ้าได้ทำการแต่งตั้งนี้ มีสถานภาพเช่นเดียวกับผู้รับมรดก โดยพินัยกรรมตามนัยกฎหมายลักษณะมรดก แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้คือ

ข้อ 1. หากข้าพเจ้าหมดสมาชิกภาพจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ด้วยเหตุแห่งความตายของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าให้สิทธิแก่สหกรณ์ซึ่งข้าพเจ้าเป็นสมาชิกอยู่นี้เป็นผู้ดำเนินการจัดการทรัพย์สินหรือผลประโยชน์ต่าง ๆ เช่น เงินค่าหุ้น, เงินรับฝาก, เงินปันผล-เฉลี่ยคืน, กองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิกและหรือผลประโยชน์ต่างใดๆ อันข้าพเจ้าพึงมีพึงได้จากสหกรณ์และสหกรณ์ฯ มีหน้าที่ต้องชำระคืนแก่กองมรดกของข้าพเจ้า ให้สหกรณ์ฯ เป็นเป็นผู้ดำเนินการหักเงินหรือสิทธิประโยชน์ดังที่กล่าวออกจากบรรดาหนี้สินหรือภาระผูกพันอื่นใดตามกฎหมาย อันข้าพเจ้าหรือกองมรดกของข้าพเจ้ามีภาระต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ จนบรรดาเงินหรือสิทธิประโยชน์ของข้าพเจ้าเหลือจำนวนสุทธิเพียงใดแล้ว ให้สหกรณ์ฯ เป็นผู้ทำการมอบแก่บุคคลตามสัดส่วนที่ข้าพเจ้าได้ทำการแต่งตั้งและหรือระบุไว้ในข้อ 2 ของหนังสือนี้

ข้อ 2. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายไปแล้ว ขอให้สหกรณ์ฯ จ่ายเงินค่าหุ้น, เงินปันผล-เฉลี่ยคืน, เงินฝาก, กองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิกและรวมทั้งบรรดาทรัพย์สินอื่นใดที่พึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกแล้วแต่ในกรณีใด ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่เป็นทายาทโดยธรรม(บุตร, บิดา, มารดาของสมาชิกเท่านั้น) และคู่สมรส ดังต่อไปนี้

2.1 เงินค่าหุ้น ต้องเป็นทายาทโดยธรรม(บุตร, บิดา, มารดา ของสมาชิกเท่านั้น) และคู่สมรส เว้นแต่สมาชิกไม่มีทายาทโดยธรรมจึงจะเป็นบุคคลอื่นได้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เกี่ยวข้องเป็น	อัตราส่วน	ที่อยู่
1				
2				
3				
4				

2.2 เงินฝาก

ลำดับที่	ประเภทเงินฝาก	ชื่อ-นามสกุล	เกี่ยวข้องเป็น	อัตราส่วน	ที่อยู่
1					
2					
3					
4					

2.3 เงินสวัสดิการกองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิก

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เกี่ยวข้องเป็น	อัตราส่วน	ที่อยู่
1				
2				
3				
4				

2.4 เงินผลประโยชน์ต่าง ๆ เงินปันผล-เฉลี่ยคืนและเงินอื่น ๆ (ถ้ามี)

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เกี่ยวข้องเป็น	อัตราส่วน	ที่อยู่
1				
2				
3				
4				

ข้อ 3. การแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์หรือทายาทตามหนังสือนี้ ข้าพเจ้าสงวนสิทธิในอันที่จะดำเนินการยกเลิก เพิกถอน หรือดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างใด ๆ ก็ได้ ทั้งนี้การยกเลิก เพิกถอน หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างใด ๆ นั้น ข้าพเจ้าจะเป็นผู้มาแจ้งความประสงค์โดยทำหนังสือไว้กับสหกรณ์ฯ ด้วยตนเองทุกครั้งไป

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะเมื่อข้าพเจ้าได้ทำหนังสือนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี มิได้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือมีหนี้สินล้นพ้นตัว มิได้ถูกผู้หนึ่งผู้ใดบังคับขู่เข็ญหรือล่อลวงให้ทำหนังสือนี้ ข้าพเจ้าได้ทำความเข้าใจเนื้อความในหนังสือนี้เป็นอย่างดีตามความประสงค์ที่แท้จริงของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานทั้งสอง และพยานทั้งสองก็ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าในขณะเดียวกัน

กรณีที่มีการแสดงเจตนาในหนังสือฉบับอื่นที่ทำไว้ก่อนหน้านี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในหนังสือฉบับนี้ ให้ใช้ข้อความแสดงเจตนาในฉบับนี้แทน

(ลงชื่อ).....ผู้แต่งตั้งฯ (ผู้ทำพินัยกรรม)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(พยาน 1) และ ข้าพเจ้า.....(พยาน 2)

พยานในพินัยกรรมฉบับนี้ ขอรับรองว่าผู้ทำพินัยกรรมได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือ นิ้ว.....ข้าง..... ต่อหน้าข้าพเจ้าทั้งสองในขณะที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ มีความเต็มใจในการทำพินัยกรรมนี้ และผู้ทำพินัยกรรมมิได้สำคัญผิดหรือถูกฉ้อฉล หรือถูกข่มขู่ไม่ว่าประการใด ๆ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าผู้ทำพินัยกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน 1

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน 2

(.....)

หมายเหตุ การทำพินัยกรรม พยานต้องไม่เป็นบุคคลเดียวกันกับผู้รับโอนประโยชน์ แม้เป็นคู่สมรสของผู้รับโอนประโยชน์ก็ต้องห้ามเป็นพยานด้วย มิฉะนั้น ข้อกำหนดตามพินัยกรรมเป็นอันเสียไปตาม ป.แพ่ง มาตรา 1653 ต้องแบ่งมรดกให้แก่ทายาทโดยธรรมตาม ป.แพ่ง มาตรา 1629

เลขที่บัญชี ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

หนังสือเปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ถึงสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....สมาชิกเลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐

ขอเปิดบัญชีเงินฝากในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์ประเภท

☐ **ออมทรัพย์** ☐ **ออมทรัพย์ ATM**

☐ **ออมทรัพย์พิเศษ** ☐ **.....**

จำนวนเงินที่เปิดบัญชี.....บาท (.....)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อผู้เปิดบัญชี. ✕.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เงื่อนไขข้อกำหนด	**ตัวอย่างลายมือชื่อ**
◯ **ผู้เปิดบัญชีถอนได้เพียงคนเดียว** ◯ **ผู้เปิดบัญชีและผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้** **มีสิทธิถอนเงินเงื่อนไขลายเซ็น.....ใน.....**	....✕..... ....✕..... .....

ข้าพเจ้าขอฝากเงินเป็นรายเดือนเดือนละ .....บาท ตั้งแต่เดือน.....