

ใบสมัครสมาชิกสมาคม

สหกรณ์ออมทรัพย์กรุงอุทัยหารเรือ จำกัด

ทะเบียนเลขที่

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรุงอุทัยหารเรือ จำกัด

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

เลขบัตรประจำตัวราชการ

เพศ M ชาย F หญิง สถานภาพ S โสด M สมรส

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี

สถานที่ติดต่อ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร ชั้นที่

บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตำบล/แขวง

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์มือถือ เมอร์ โทรศัพท์บ้าน

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน ต่อ

ประเกตสมาชิกสมาคม

- บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ของสมาชิก ชื่อ..... ทะเบียน.....
- พนักงานราชการ แผนก..... กอง.....
- ลูกจ้างชั่วคราว แผนก..... กอง.....
- นักเรียนช่าง อร.
- ข้าราชการพรครคลิน / ข้าราชการ / ลูกจ้าง ที่เคยสังกัด อร., ชย.ทร., อล.ทร.

การชำระค่าหุ้น

ข้าพเจ้าขอชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ บาท และ ไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ว่า เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองการสมัครเป็นสมาชิกสมาคม

ข้าพเจ้าขอรับรองและยินยอมให้ผู้สมัครซึ่งเป็น

บิดา

มารดา

คู่สมรส

บุตร

สมัครเป็นสมาชิกสมาคม

ลงชื่อ.....สมาชิกหลัก

(.....)

เลขสมาชิก.....

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอชำระค่าทุนรายเดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด
2. ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า
3. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมหากได้รับสิทธิประโยชน์ใดๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกให้หักภาระหนี้ซึ่งต้องชำระก่อนแก่สหกรณ์ ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์