



ติครูป

ใบสมัคร

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
วันเดือนปีเกิด.....หมู่โลหิต..... สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ชื่อคู่สมรส.....อาชีพ.....จำนวนบุตร.....คน
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

อาชีพ ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ อื่นๆ ระบุ.....
ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบใน
วัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ / พนักงานราชการ / พนักงานมหาวิทยาลัย / อื่นๆ ระบุ.....
ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....สังกัด.....

เงินได้รายเดือนๆ ละ.....บาท เงินอื่นๆ (ประจำตำแหน่ง / ค่าครองชีพ / ฯลฯ).....บาท
รายละเอียดบัญชีเงินเดือน ธนาคาร.....สาขา.....
เลขที่บัญชี.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้า ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น สมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินสะสมหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ.....บาท
และยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินค่าหุ้นรายเดือน พร้อมค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวนหนึ่งร้อยบาท จากเงินได้รายเดือน

ข้อ ๔. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกแห่งสหกรณ์นี้มาแล้ว และได้ลาออกเมื่อวันที่.....
เพราะเหตุ.....

/ ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้เป็น...

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินได้รายเดือน เพื่อชำระตามพันธะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ฯ

ข้อ ๖. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จักปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ข้อ ๗. ข้าพเจ้าได้นำเอกสารประกอบใบสมัครเพื่อการพิจารณา ดังนี้

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ / พนักงานราชการ / พนักงานมหาวิทยาลัย

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาใบหย่า

() สำเนาสมุดคู่ฝากธนาคาร (บัญชีเงินเดือน)

() รูปสี่/ขาวดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

() อื่นๆ.....

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

ผู้สมัคร

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลส่วนตัวให้ครบถ้วนสมบูรณ์

คำอนุญาตของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

อนุญาตให้ นาย/นาง/นางสาว.....สมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

.....
ผู้บังคับบัญชา



เลขานุการ/ผู้จัดการ



สภกรณ์อ้อมทรัพย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

สภกรณ์อ้อมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด สังกัดหน่วยงาน.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนขอแสดงความเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

โดยหนังสือนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้สภกรณ์อ้อมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด หักเงินค่าหุ้น เงินฝากและ/หรือ ผลประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากสภกรณ์อ้อมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด เพื่อชำระหนี้สินใดๆ ทั้งหมดที่มีอยู่กับสภกรณ์ฯ(ถ้ามี) ก่อน ส่วนที่เหลือ(ถ้ามี)ให้จ่ายแก่บุคคลดังต่อไปนี้ คือ

- (1) ชื่อ – สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....
ที่อยู่.....
- (2) ชื่อ – สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....
ที่อยู่.....
- (3) ชื่อ – สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....
ที่อยู่.....
- (4) ชื่อ – สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....
ที่อยู่.....

โดยเงื่อนไขในการจ่าย ดังนี้

- ☐ ตามส่วนเท่ากัน
- ☐ ตามสัดส่วนดังนี้.....
- ☐ อื่นๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน/ผู้บังคับบัญชา-

(.....)หรือหัวหน้าหน่วยงาน

(ลงชื่อ).....พยาน/ผู้จัดการ

(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัดเลขทะเบียน.....

รับราชการหรือพนักงานตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ /หน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักและนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ให้กับส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและอนาคต ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและอนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน และส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / พนักงาน และได้รับเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด ตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

/หนังสือยินยอม...

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือ
นี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้า
สังกัดอยู่ ฉบับที่ 2 ให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

ลงชื่อ

ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ

พยาน

(.....)

ลงชื่อ

พยาน

(.....)