

วิธีพับใบสมัครสมาชิกประเภทสามัญ

พับหน้าที่ 1 หน้าเดียว

พับหน้าที่ 2- 3 ลงในแผ่นเดียวกัน หน้า-หลัง

พับหน้าที่ 4 พับแผ่นเดียว

พับหน้าที่ 5-6 ลงในแผ่นเดียวกัน หน้า-หลัง

พับหน้าที่ 7 แผ่นเดียว



ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันวิจัยการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง จำกัด

ประเภท สหกรณ์ออมทรัพย์

ทะเบียนสมาชิก.....

ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่ 1/19 หมู่ที่ 3 ตำบลเขารูปช้าง ถนนเก้าแสน อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

1. ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน.....
ประเภทสมาชิก ☐ สามัญ ☐ สมทบ วัน เดือน ปี เกิด.....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
สัญชาติ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
2. ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
3. อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....
4. สถานที่สะดวกในการติดต่อ.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....
5. สหกรณ์รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่.....
วันที่.....
6. ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นครั้งแรก วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน
ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน.....

7. วันที่ขาดจากสมาชิกภาพ.....
มติประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่.....วันที่.....
เหตุที่ขาดจากสมาชิกภาพ.....

เอกสารประกอบใบสมัครสมาชิก

- 1.สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
- 2.สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3.รูปถ่าย 1 นิ้ว
- 4.หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (พนักงานราชการ)

-2-



ติดรูปถ่าย

1 นิ้ว

1 รูป

ใบสมัครสมาชิกประเภทสามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันวิจัยการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่งจำกัด

ประเภท สหกรณ์ออมทรัพย์

ทะเบียนสมาชิก ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่ 1/19 หมู่ที่ 3 ตำบลเขารูปช้าง ถนนเก้าแสน อำเภอเมือง จังสงขลา 90000

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐เพศ ☐ M ชาย ☐ F หญิง สถานภาพ ☐ S โสด ☐ M สมรสวัน / เดือน / ปีเกิด ☐ ☐ / ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ อายุ.....ปี

สถานที่ติดต่อ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร.....ชั้นที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

E – Mail.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐เบอร์โทรศัพท์บ้าน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ข้อมูลการทำงาน

ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ วันที่บรรจุเข้ารับราชการ.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

รับเงินเดือนงบประมาณ.....เงินเดือน.....บาท

การชำระค่าหุ้น

ข้าพเจ้าขอชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท และไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำที่ไว้ต่อสหกรณ์ว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าปัจจุบันผู้สมัครยังปฏิบัติราชการอยู่และไม่อยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง

หมายเหตุ

กรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการตำแหน่ง

ระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า

ไม่ต้องมีผู้รับรอง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หนังสือยินยอมให้หักเงิน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงินหักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งทาง สหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีอื่นซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระหนี้สิน ที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่ จะมีขึ้นในอนาคต หรือเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ และภาระผูกพันใดๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่ กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันวิจัยการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง จำกัด ตลอดไป และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน หรือกระทำการใดๆ เพื่อ ขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงิน ตามหนังสือยินยอมนี้จนกว่าจะชำระหนี้จนครบจำนวน หากข้าพเจ้ายังชำระหนี้ไม่ครบ และ ประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวในภายหลัง จะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใดๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต และให้ถือว่าผิดสัญญาเงินกู้ โดย ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ข้าพเจ้าขอให้ลดหย่อนค่าเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความตามข้อบังคับ ของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอชำระค่าหุ้นราย เดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด พร้อมนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือ สหกรณ์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจ่ายเงินได้รายเดือนให้ข้าพเจ้า หักเงินเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือภาระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ หรือให้หักจากเงินได้รายเดือนหรือจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าซึ่งสหกรณ์รับฝากไว้
2. ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและ ภายหน้า
3. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมหากได้รับสิทธิประโยชน์ใดๆอันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกให้หักภาระหนี้สินต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้า

ระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

คำขอใช้บริการของสหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันวิจัยการเพาะเลี้ยง
สัตว์น้ำชายฝั่ง จำกัด

มติการประชุมคณะกรรมการชุดที่.....
ครั้งที่.....วันที่.....

เลขที่เอกสาร.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีประเภท ☐ เงินฝากออมทรัพย์ ☐ เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติ
ตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการที่แนบท้ายคำขอนี้

เลขที่บัญชี (สำหรับเจ้าหน้าที่)

☐ เปิดบัญชีด้วยเงินสด

☐ เปิดบัญชีโดยหักเงินจากเงินได้รายเดือน

จำนวนเงิน.....บาท(.....)

☐ มีความประสงค์ฝากรายเดือนโดยให้หักเงินจากเงินได้รายเดือนๆละ จำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝากบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าด้านล่างในหนังสือนี้แล้ว

ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 1	ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 2
X	X
(ลายเซ็น)	(ลายเซ็น)
(.....)	(.....)
(ตัวบรรจง)	(ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสมาชิก

(.....)

ผู้สมัครจะต้องเป็นผู้กรอกเอกสารด้วยตนเอง

.....



ทะเบียนเลขที่.....
วันที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....ที่อยู่สามารถติดต่อได้สะดวกบ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ซอย.....ตำบล.....ถนน.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์(มือถือ).....

ข้าพเจ้าขอตั้งบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ใน เงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสินไหม เงินสวัสดิการหรือเงินอื่นใดที่
ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ทั้งนี้ ให้ยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้า (ถ้ามี)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (โดยละเอียด)	ให้ได้รับ ร้อยละ (%)	หมายเหตุ
1	ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....		
2	ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....		
3	ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....		
4	ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....		
เงื่อนไขอื่น ๆ.....				

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ ทั้งนี้
ได้อ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน
(.....) (.....)

- หมายเหตุ 1. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมีไม่เป็นผู้รับโอนประโยชน์
2. โปรดอ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้

ข้อแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ผู้รับโอนประโยชน์

ผู้รับโอนประโยชน์ ควรมีความเกี่ยวข้องกับสมาชิกผู้แสดงเจตนา โดยเป็น พ่อ หรือ แม่ หรือ คู่สมรส หรือ บุตร หรือ พี่ หรือ น้อง ของสมาชิก ทั้งนี้ผู้รับโอนประโยชน์สามารถระบุได้ตั้งแต่ 1 คน หรือหลายคนก็ได้

2. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว

กรณีนี้หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

ตัวอย่างที่ 1 นาย ก. ได้รับร้อยละ 100 หมายถึง นาย ก. ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว หรือ

ตัวอย่างที่ 2 นาย ก. ได้รับร้อยละ 100 นางสาว ข. ได้รับร้อยละ 100 เด็กหญิง ค. ได้รับร้อยละ 100 หมายถึง หากนาย ก. ยังมีชีวิตอยู่ให้นาย ก. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก. ถึงแก่ความตาย จึงให้นางสาว ข. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค. เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดหาก นาย ก. และนางสาว ข. ถึงแก่ความตาย

หมายเหตุ กรณีผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ถึงแก่ความตายทั้งหมด ทรัพย์สินมรดกและผลประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย จะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

3. การตั้งผู้รับประโยชน์ตามสัดส่วน

กรณีนี้ หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

ตัวอย่างที่ 1 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20

หมายเหตุ กรณีนี้ หากนาย ก. หรือ นางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตายทรัพย์สินมรดกและประโยชน์อื่นใดของสมาชิกในสัดส่วนที่ นาย ก. หรือนางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. จะได้รับนั้น จะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ตัวอย่างที่ 2 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20 กรณีนาย ก. หรือนางสาว ข. หรือ เด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตาย ให้ (นาย นางสาว นาง.....) ได้รับประโยชน์แทน เป็นต้น

ในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน เมื่อรวมแล้วควรให้ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ หากไม่ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ ส่วนที่เหลือจะเป็นไปตามดังตัวอย่างที่ 3 นี้

ตัวอย่างที่ 3 กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์ รวมแล้วไม่ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ เช่น นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 30 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 20 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 10 รวมทั้งสิ้นได้ 60 เปอร์เซ็นต์ กรณีเช่นนี้ทรัพย์สินและผลประโยชน์อีก 40 เปอร์เซ็นต์ของสมาชิกจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

4. สมาชิกที่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์แตกต่างจากแบบหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ให้ติดต่อสหกรณ์โดยตรง

5. การแก้ไขข้อความ กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามใช้ยางลบ หรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)



หนังสือยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันวิจัยการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า.....สมาชิกหรือสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันวิจัยการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....สังกัด.....กรม.....จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันวิจัยการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อชำระค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก ค่าธรรมเนียม และอื่น ๆ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันวิจัยการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันวิจัยการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำชายฝั่ง จำกัด ส่งฉบับหนังสือยินยอมฉบับนี้ให้หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์