

เอกสารประกอบใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

หลักฐานในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

1. ใบสมัคร (*ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สหกรณ์ฯ*)
2. สำเนาบัตรประชาชน/ บัตรข้าราชการของผู้สมัคร (*ลงลายมือชื่อเหมือนใบสมัครรับรองสำเนา*)
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (*ลงลายมือชื่อเหมือนใบสมัครรับรองสำเนา*)
4. หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (*ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สหกรณ์ฯ*)
5. หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเพื่อชำระหนี้ฯ (*ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สหกรณ์ฯ*)
6. สำเนาคำสั่งการเลื่อนขั้นเงินเดือนฉบับปัจจุบัน
(*ให้แนกทรัพยากรบุคคล/หัวหน้างาน ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาให้ทุกหน้า*)
7. สำเนาสัญญาจ้างพนักงานจ้างตามภารกิจ
(*ให้แนกทรัพยากรบุคคล/หัวหน้างาน ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาให้ทุกหน้า*)
8. สำเนาบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย (*ลงลายมือชื่อเหมือนใบสมัครรับรองสำเนา*)
9. หนังสือนำส่งจากเทศบาล

*หมายเหตุ สมาชิกไม่ต้องส่งเงินสด/ ตัวแลกเงิน/ ธนาณัติมาพร้อมกับใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ จึงเรียนมาเพื่อให้ท่านดำเนินการกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนทั้ง 9 รายการ โดยลายมือชื่อผู้สมัครต้องเหมือนกันทั้งชุดและลงวันที่/เดือน/ปี ปัจจุบันตามวันที่กรอกเอกสารเท่านั้น และจัดส่งเอกสารฉบับจริงทั้งหมดให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ที่อยู่ : สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

145 ซอยบรมราชชนนี 49 ถนนบรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170

**** ทั้งนี้ เอกสารจะอนุมัติเมื่อผู้สมัครกรอกเอกสารมาถูกต้องและครบถ้วนตามที่แจ้งข้างต้นเท่านั้น**

งานบริหารทั่วไป (ฝ่ายสมัครสมาชิก)

โทร 02 – 4224500 ต่อ 104 และ 064-5874616



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

เขียนที่

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้ทราบข้อความใน
ข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.)

เลขหมายประจำตัวประชาชน เลขที่

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นพนักงานจ้างตามภารกิจ ตำแหน่ง.....

กอง/ฝ่าย.....เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท บัตรประจำตัวพนักงานเทศบาล เลขที่.....

ข้าพเจ้าเป็นพนักงานจ้างตามภารกิจครั้งแรก เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

และเป็นพนักงานจ้างตามภารกิจมาแล้วเป็นระยะเวลา.....ปี

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น เว้นแต่ จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ อีก เพื่อประโยชน์ในการ
ถือหุ้นก็ได้

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ออมทรัพย์
ในอัตรา.....บาท หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อและ
สำนักเจ้าหนี้, วันเป็นหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี, หลักประกันที่ให้ไว้, จำนวนต้นเงินคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ย
ค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบถ้วนทุกราย

(1).....

(2).....

(3).....

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องออกจากสหกรณ์ออมทรัพย์เพราะเหตุตายหรือวิกลจริต ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์ จ่ายเงินผลประโยชน์
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิตลอดจนเงินช่วยเหลือที่พึงได้จากสหกรณ์ออมทรัพย์แก่ผู้รับประโยชน์ของข้าพเจ้าซึ่งข้าพเจ้าได้แสดงเจตน์จำนงไว้
แก่สหกรณ์ออมทรัพย์แล้ว

กรุณากรอกข้อความให้ชัดเจนและครบถ้วน

ข้อ 7. กรณีข้าพเจ้ามีหนี้ตามข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวนั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีที่ไม่มีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ผู้ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ออมทรัพย์ ให้หักจำนวนเงินค่างานรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ด้วย

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมนแรกเข้าและเงินค่างานรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ให้เสร็จภายในวันที่ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะกำหนด

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ และมติของสหกรณ์ออมทรัพย์ ทุกประการ

.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับห้า

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553 ข้อ 48/3 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของ สหกรณ์ออมทรัพย์ นี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

โปรดตอบคำถามให้ครบทุกข้อ ตามความเป็นจริง

ที่	คำถาม	ข้อเท็จจริง	
		ใช่	ไม่ใช่
1	สมาชิก เป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางารเมืองในประเทศหรือในองค์การระหว่างประเทศ หรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือผู้ใกล้ชิดของบุคคลดังกล่าว		
2	สมาชิก มีอาชีพหรือประกอบธุรกิจที่มีการรับเงินสดเป็นจำนวนมาก (นอกเหนือจากอาชีพรับราชการ)		
3	สมาชิก ได้มาซึ่งเงินสด หรือประกอบธุรกิจที่มีการซื้อ ขาย หรือแลกเปลี่ยนสินค้า ที่มีราคาสูง โดยไม่มีแหล่งที่มาของเงินสด หรือสินค้าย่างชัดเจน		
4	สมาชิก มิได้ประกอบธุรกิจแต่ดำเนินการกิจกรรมเป็นผลให้ได้มาซึ่งเงินสดหรือทรัพย์สินโดยไม่มีแหล่งที่มาอย่างชัดเจน		

.....ผู้สมัคร

(.....)

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ให้หน่วยงานหักเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้หน่วยงานหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด แจ้งหน่วยงานโดยฉับพลัน

ข้อ 2 ยินยอมให้หน่วยงานหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 8

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่เทศบาลผู้ซึ่งเป็นตัวแทนสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้ากองคลัง/ผู้จัดการสถานธนุบาล



(Handwritten signature)

หมายเหตุ ในกรณีผู้ให้คำยินยอมดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง ให้ปลัดเทศบาลเป็นพยาน

ตัวอย่างการกรอกใบสมัครสมาชิกสมทบ



รหัสแบบพิมพ์ 23 สิงหาคม 2565

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

ระบุวันที่/ เดือน/ ปี ที่ผู้สมัครกรอกเอกสาร

เขียนที่เทศบาลตำบลขอใช้.....

วันที่.....10 สิงหาคม 2565.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ข้าพเจ้า.....นายมากมี เก็บเก่ง.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่11/1...หมู่...1...ถนน.....กว้างไกล.....
ตำบล.....ต้นน้ำ.....อำเภอ.....ปลายน้ำ.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....ได้ทราบข้อความใน
ข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์ และขอให้ถือยศเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....45.....ปี (เกิดวันที่.....5.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.2520.....)

เลขหมายประจำตัวประชาชน เลขที่ 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นพนักงานจ้างตามภารกิจ ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยเจ้าพนักงานทั่วไป.....

กอง/ฝ่าย.....กองช่าง.....เทศบาล.....ตำบลขอใช้.....อำเภอ.....โกโก้.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....11,111.....บาท บัตรประจำตัวพนักงานเทศบาล เลขที่.....4/55.....

ข้าพเจ้าเป็นพนักงานจ้างตามภารกิจครั้งแรก เมื่อวันที่.....1.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.2555.....

และเป็นพนักงานจ้างตามภารกิจมาแล้วเป็นระยะเวลา.....10.....ปี

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น เว้นแต่ จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้อีก เพื่อประโยชน์ในการ
ถือหุ้นก็ได้

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ออมทรัพย์
ในอัตรา.....500.....บาท หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....051-5151515.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อและ
สำนักเจ้าหนี้, วันเป็นหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี, หลักประกันที่ให้ไว้, จำนวนต้นเงินคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ย
ค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบถ้วนทุกราย (ผู้สมัครแถลงรายการหนี้สินตามความเป็นจริง)

(1).....

(2).....

(3).....

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องออกจากสหกรณ์ออมทรัพย์เพราะเหตุตายหรือวิกลจริต ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์ จ่ายเงินผลประโยชน์
ที่ ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิตลอดจนเงินช่วยเหลือที่พึงได้จากสหกรณ์ออมทรัพย์แก่ผู้รับประโยชน์ของข้าพเจ้าซึ่งข้าพเจ้าได้แสดงเจตน์จำนงไว้
แก่สหกรณ์ออมทรัพย์แล้ว

กรุณากรอกข้อความให้ชัดเจนและครบถ้วน

ข้อ 7. กรณีข้าพเจ้ามีหนี้ตามข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวนั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีที่หนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ผู้ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ออมทรัพย์ ให้หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ด้วย

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ให้เสร็จภายในวันที่ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้กำหนด

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ และมติของสหกรณ์ออมทรัพย์ ทุกประการ


.....ผู้สมัคร
(.....นายมากมี เก็บเก็ง.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ให้หัวหน้าฝ่าย/ผอ.กอง/ปลัด/รองปลัดลงนาม

ไม่ให้ นายกเทศมนตรี / ผจก.สถานธนาอนุบาลลงนาม ยกเว้น กรณีสมาชิกเป็นปลัดให้นายกฯ ลงนามได้

เขียนที่.....เทศบาลตำบลขอใช้.....

วันที่.....10 สิงหาคม 2565.....

ข้าพเจ้า.....นายมีเงิน มากมาย.....ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาล.....
เทศบาล.....เทศบาลตำบลขอใช้.....อำเภอ.....โกโก้.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553 ข้อ 48/3 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของ สหกรณ์ออมทรัพย์ นี้ได้

(ลงชื่อ)..........ผู้รับรอง

(.....นายมีเงิน มากมาย.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาล.....

โปรดตอบคำถามให้ครบทุกข้อ ตามความเป็นจริง

ที่	คำถาม	ข้อเท็จจริง	
		ใช่	ไม่ใช่
1	สมาชิก เป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางารเมืองในประเทศหรือในองค์การระหว่างประเทศ หรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือผู้ใกล้ชิดของบุคคลดังกล่าว		✓
2	สมาชิก มีอาชีพหรือประกอบธุรกิจที่มีการรับเงินสดเป็นจำนวนมาก (นอกเหนือจากอาชีพรับราชการ)		✓
3	สมาชิก ได้มาซึ่งเงินสด หรือประกอบธุรกิจที่มีการซื้อ ขาย หรือแลกเปลี่ยนสินค้า ที่มีราคาสูง โดยไม่มีแหล่งที่มาของเงินสด หรือสินค้าอย่างชัดเจน		✓
4	สมาชิก มิได้ประกอบธุรกิจแต่ดำเนินการกิจกรรมเป็นผลให้ได้มาซึ่งเงินสดหรือทรัพย์สินโดยไม่มีแหล่งที่มาอย่างชัดเจน		✓


.....ผู้สมัคร
(.....นายมากมี เก็บเก็ง.....)



*****ตัวอย่างการออกเอกสาร*****

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก.....

*****เอกสารสำคัญห้ามขีดฆ่าแก้ไข*****

เขียนที่.....เทศบาลตำบลล่อโก่.....

****ขอให้กรอกข้อความให้ครบทุกช่องทั้ง 2 หน้าด้วยตัวบรรจง****

วันที่..... 10 สิงหาคม 2565.....

ระบุวันที่/เดือน/ปี ปัจจุบัน

สมาชิก ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล

ข้าพเจ้า.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....เลขประจำตัวประชาชน..... 1-5155-11515-1.....
เป็นพนักงาน/ลูกจ้าง.....เทศบาล.....ระดับ.....ชำนาญการ.....สังกัดกอง/ฝ่าย.....กองคลัง.....
เทศบาล/เมืองพัทยา.....ตำบลล่อโก่.....อำเภอ.....ขอไข่.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....
อัตราเงินเดือน..... 55,555.....บาท โท. (เมื่อถือ)..... 015-1515151.....

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเรื่อง เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน ดอกเบี้ย เงินสงเคราะห์ และ
เงินอื่น ๆ ที่สหกรณ์ฯ ให้แก่ข้าพเจ้า โดยขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน
ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้เท่า ๆ กัน

ระบุค่านำหน้านามชื่อ-นามสกุล .อายุ. ความสัมพันธ์ ของผู้รับโอนประโยชน์ด้วยตัวบรรจง

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	อายุ	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์
1.	.....นายบุญมี วันดี.....	.....1-1111-11111-11-1.....	.....73.....	.....บิดา.....	.....011-1111111.....
2.	.....นางหมดบุญ วันดี.....	.....2-2222-22222-22-2.....	.....72.....	.....มารดา.....	.....022-2222222.....
3.	.....นายสงบ สบายดี.....	.....3-3333-33333-33-3.....	.....56.....	.....สามี.....	.....033-3333333.....
4.	.....เด็กหญิงของขวัญ สบายดี.....	.....4-4444-44444-44-4.....	.....20.....	.....บุตรสาว.....	.....044-4444444.....

ลายเซ็นสมาชิก

สมาชิก ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล ในวงเล็บ

(Signature)

ผู้แสดงเจตนา

(.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....)

พยานรายที่ 1 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุลด้วยตัวบรรจง

พยานรายที่ 2 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุลด้วยตัวบรรจง

ข้าพเจ้า.....นายบุญส่ง ทำดี.....และ.....นางสาวผลบุญ มากมี.....

ขอรับรองว่าขณะที่ผู้แสดงเจตนาได้ทำหนังสือฉบับนี้ ผู้แสดงเจตนามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ และได้ลงลายมือชื่อ
ต่อหน้าข้าพเจ้า

ลายเซ็นพยานรายที่ 1

ลายเซ็นพยานรายที่ 2

ลงชื่อ.....*(Signature)*.....พยาน

ลงชื่อ.....*(Signature)*.....พยาน

(.....นายบุญส่ง ทำดี.....)

(.....นางสาวผลบุญ มากมี.....)

พยานรายที่ 1 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล ในวงเล็บ

พยานรายที่ 2 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล ในวงเล็บ

หมายเหตุ : พยานต้องไม่เป็นคู่สมรสและผู้ที่ได้รับโอนประโยชน์

หมายเหตุ

1. ให้จัดทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ จำนวน 1 ฉบับ โดยส่งหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไปยังสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เพื่อเก็บไว้ในแฟ้มประวัติสมาชิก และให้ถ่ายสำเนา จำนวน 2 ฉบับ เก็บไว้เป็นหลักฐานที่สมาชิก 1 ฉบับ และที่เทศบาล/เมืองพัทยา 1 ฉบับ
2. ให้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์บุคคลหนึ่งหรือหลายคน หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลังให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ขึ้นใหม่ โดยเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์แทนฉบับเดิม ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนดส่งถึงสหกรณ์ฯ ซึ่งสหกรณ์ฯ จะถือว่า หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ครั้งหลังสุดเป็นฉบับที่สมบูรณ์
3. การชุด ตก เต็ม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และให้พยานสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย
4. ผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายมือชื่อในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์และหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงตั้งผู้รับโอนประโยชน์เพื่อเป็นพยานหรือรับรองข้อความในหนังสือที่ตนเองมีส่วนได้เสียดังกล่าวมิได้

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ระบุวันที่/ เดือน/ ปี ที่ผู้สมัครกรอกเอกสาร

เขียนที่เทศบาลตำบลขอใช้.....

วันที่..... 10.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. 2565.....

ข้าพเจ้า.....นายมากมี เก็บเก่ง..... อายุ..... 55.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... 11/1.....

หมู่ที่..... 1.....ตรอก/ซอย.....มหาสาร.....ถนน.....กว้างไกล.....ตำบล.....ต้นน้ำ.....

อำเภอ/เขต.....ปลายน้ำ.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รับราชการตำแหน่ง.....ผู้ช่วยเจ้าพนักงานทั่วไป.....

สังกัด.....กองช่าง.....อำเภอ.....โกโก้.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ให้หน่วยงานหักเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด แจ้งหน่วยงานโดยฉับพลัน

ข้อ 2. ยินยอมให้หน่วยงานหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 8

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....นายมากมี เก็บเก่ง.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางสาวตรวงสอบ รอบคอบ.....)

เจ้าหน้าที่เทศบาลผู้ซึ่งเป็นตัวแทนสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางชยัน สุ้งาน.....)

หากผู้สมัครเป็นเจ้าของหน้าที่เทศบาลผู้ซึ่งเป็นตัวแทนสหกรณ์ฯ ให้ผู้อำนวยการกองคลังลงนามแทน

ผู้สมัคร ห้ามลงลายมือชื่อเป็นพยานให้ตนเอง

ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้ากองคลัง/ผู้จัดการสถานธนาภูบาล



หมายเหตุ ในกรณีผู้ให้คำยินยอมดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง ให้ปลัดเทศบาลเป็นพยาน