

รูปถ่าย

1 นิ้ว



เลขทะเบียนสมาชิก

--	--	--	--	--	--	--	--

รับวันที่

ผู้รับ

ใบสมัคร

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

วันที่

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด นี้โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยแถลงเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. รายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

ชื่อ ชื่อสกุล

ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรสาร โทรศัพท์มือถือ

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เพศ ชาย หญิง

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 หมุ่โลหิต

ออกให้ ณ วันออกบัตร วันหมดอายุ

บัตรข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานมหาวิทยาลัย/พนักงานงานราชการ/พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา/

สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม อื่น ๆ เลขที่.....

ออกให้ ณ วันออกบัตร วันหมดอายุ

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

ชื่อคู่สมรส เลขที่สมาชิก

--	--	--	--	--	--	--	--

ปัจจุบัน ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ

พนักงานมหาวิทยาลัยฯ

พนักงานราชการ

พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา

อื่นๆ

สังกัด มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง

อายุการทำงาน..... ปี

ภาควิชา/แผนก คณะ/ศูนย์/สำนัก โทรภายใน

ได้รับเงินเดือน ๆ ละ บาท (.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืม

ข้อ 3. ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมนำเข้าจำนวน บาท และค่าหุ้นซึ่งจะส่งสะสมรายเดือน หุ่่น ๆ ละ 10 บาท เป็นเงิน บาท รวมเป็นจำนวนเงิน บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก แห่งสหกรณ์นี้มาแล้วและได้ลาออกไปเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เหตุผลที่ลาออก

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักจำนวนเงินสะสมรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติตกลงรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก พร้อมทั้งชำระค่าธรรมเนียมนำเข้าและค่าหุ้นตามข้อบังคับของสหกรณ์ภายหลังจากที่คณะกรรมการดำเนินการอนุมัติให้รับข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ ภายในเดือนนั้นๆ การชำระเงินจำนวนดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความใน ข้อ 5 และ 7 ด้วย

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ หากผิดข้อตกลงข้าพเจ้ายินยอมให้ทางสหกรณ์จัดการได้ตามกฎระเบียบของสหกรณ์ และตามกฎหมาย

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด ขอรับรองว่าตามความรู้ความเห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้ที่มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 32 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับรอง

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

หนังสือผู้รับผลประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด เลขทะเบียนที่ มีความประสงค์ที่จะให้สหกรณ์ฯ
ดำเนินการเกี่ยวกับทรัพย์สินของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมไปแล้ว ดังต่อไปนี้

1. หนังสือตั้งผู้รับผลประโยชน์ฉบับนี้ฉบับปัจจุบัน และขอยกเลิกฉบับก่อนหน้านี้นี้ทุกฉบับ (ถ้ามี)

2. ทรัพย์สินของข้าพเจ้า ได้แก่

(1) เงินสะสมทุนเรือนหุ้นและเงินปันผล

(2) เงินฝากทุกประเภทและดอกเบี้ย

(3) ผลประโยชน์อันพึงได้จากสนธิสมาชิกสหกรณ์ ที่ไม่มีระบุไว้ในระเบียบใดโดยเฉพาะ

3. ทรัพย์สินตามข้อ 2 ข้าพเจ้าขอมอบให้

(1) ความสัมพันธ์

(2) ความสัมพันธ์

(3) ความสัมพันธ์

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ในขณะที่ข้าพเจ้ายังมีภาระหนี้สินติดค้างอยู่กับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้
สหกรณ์ฯ หักทรัพย์สินของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้เป็นอันดับแรก

ลงชื่อ สมาชิก

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

หมายเหตุ หากมีผู้รับผลประโยชน์มากกว่า 3 ราย โปรดเขียนด้านหลัง และลงลายมือชื่อกำกับ

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อายุ ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

รับราชการสังกัด ตำแหน่ง

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันอนาคต ดังนี้

1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน – อนาคตตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ – พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานจ้างชั่วคราว ลูกจ้างประจำ หรืออื่นๆ และได้รับบำเหน็จบำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จหรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามข้อ

1. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใด ตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นจากการเป็นสมาชิกหรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่ง ที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้างหรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วแต่กรณีเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ

หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น

แทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้
ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)