

ได้โปรดอ่านและทำความเข้าใจ  
ก่อนแล้วกรอกข้อมูล หรือพิมพ์  
ให้ชัดเจนตามความเป็นจริง

## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหภาพ

### สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

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

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทร.....โอทีไลน์.....

ได้ทราบข้อบังคับและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด โดย  
ตลอดแล้ว จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....) กรุ๊ปเลือด.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามีอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดสุรินทร์

ได้รับเงินเดือน.....บาท เบอร์โทร.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 4. หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหภาพ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์เงินค่าหุ้นครั้งแรก.....หุ้น  
เป็นเงิน.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการมีมติรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อใน  
ทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นตามที่แจ้งความนำจงเสร็จภายในวันที่.....  
เดือน..... พ.ศ. .... หรือตามที่คณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินดังกล่าวนี้

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์ทุกประการ

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

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

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

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

## หลักฐานประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน 1 ชุด

## คำรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....

หน่วยงาน/โรงเรียน.....ขอรับรองว่า นาย/ นาง/ น.ส. ....

มีคุณสมบัติตามข้อบังคับ พ.ร.บ. สหกรณ์ พ.ศ. 2542 ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2553 และ พ.ศ. 2562

โดยผู้สมัครมีความเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า ดังนี้

- ☐ คู่สมรส
- ☐ บิดา / มารดา
- ☐ บุตร

จึงออกหนังสือรับรองให้เป็นหลักฐานสำคัญต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

สมาชิกเลขที่.....



คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด  
2531

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล  
สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

เลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□-□□-□□ วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรที่ติดต่อได้สะดวก.....

ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด จัดเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผย  
ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

1. ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ขอข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า จากตัวข้าพเจ้าเอง หรือจากหน่วยงานและองค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ ครอบครองข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า เพื่อการจัดเก็บ รวบรวม ถือใช้ สำหรับการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใดๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
2. ยินยอมให้หน่วยงานหรือองค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนตัว ของข้าพเจ้า เปิดเผยและแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์ จังหวัดสุรินทร์ จำกัด เพื่อการจัดเก็บ รวบรวม ถือใช้ สำหรับการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการ ดำเนินการใดๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
3. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือ เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบ และมีมติให้ยกเลิก หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้ จากคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด เป็นลายลักษณ์อักษร
4. ให้ถือว่าฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้น จากหนังสือ ให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายภาพสำเนา หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใดก็ตาม ให้ถือเป็นหลักฐาน ในการยินยอมเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



ทะเบียนรับเลขที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(ตาม พรบ.สหกรณ์ พ.ศ. 2542 มาตรา 42/2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด เลขทะเบียนที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ปัจจุบันเป็น(ข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานราชการ) ตำแหน่ง.....

สังกัด/หน่วยงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ มอบให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 39 ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯนี้ ข้าพเจ้าให้สิทธิแก่สหกรณ์ฯ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิจากสหกรณ์ฯ ภายหลังจากที่สหกรณ์ฯ ได้หักชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันใดๆ ตามกฎหมายที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ ครบถ้วนแล้ว ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ตามที่ข้าพเจ้าได้ตั้งไว้ดังต่อไปนี้

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล ผู้รับโอนประโยชน์                                                     | ความสัมพันธ์<br>และสัดส่วนที่ได้รับ                           | ลงชื่อผู้รับโอนประโยชน์   |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1     | ชื่อ - สกุล.....<br>เลขประจำตัวประชาชน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....โทรศัพท์..... | เกี่ยวข้องเป็น.....<br>.....<br>ให้ได้รับร้อยละ.....<br>..... | .....<br>.....<br>(.....) |
| 2     | ชื่อ - สกุล.....<br>เลขประจำตัวประชาชน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....โทรศัพท์..... | เกี่ยวข้องเป็น.....<br>.....<br>ให้ได้รับร้อยละ.....<br>..... | .....<br>.....<br>(.....) |
| 3     | ชื่อ - สกุล.....<br>เลขประจำตัวประชาชน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....โทรศัพท์..... | เกี่ยวข้องเป็น.....<br>.....<br>ให้ได้รับร้อยละ.....<br>..... | .....<br>.....<br>(.....) |
| 4     | ชื่อ - สกุล.....<br>เลขประจำตัวประชาชน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....โทรศัพท์..... | เกี่ยวข้องเป็น.....<br>.....<br>ให้ได้รับร้อยละ.....<br>..... | .....<br>.....<br>(.....) |
| 5     | ชื่อ - สกุล.....<br>เลขประจำตัวประชาชน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....โทรศัพท์..... | เกี่ยวข้องเป็น.....<br>.....<br>ให้ได้รับร้อยละ.....<br>..... | .....<br>.....<br>(.....) |

☐ ไม่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรุณาทำเครื่องหมาย/ในช่อง ☐ )

\*ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุสัดส่วนที่จะได้รับในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์หลายคน ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ได้รับทุกคนในส่วนแบ่งคนละเท่าๆ กัน

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ที่ทำไว้กับสหกรณ์ฯก่อนหน้านี้  
ทั้งหมดและให้ฉบับนี้แทนตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน  
ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือรับโอนประโยชน์และผู้เขียน  
(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือได้แสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่อหน้า  
ข้าพเจ้า และได้ทำหนังสือฉบับนี้ในขณะที่สติสัมปชัญญะบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น  
พยานในหนังสือฉบับนี้

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

- หมายเหตุ
1. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตร  
ข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  2. ห้าม ขูด ลบ ตก เติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในหนังสือนี้ หากประสงค์จะแก้ไข  
เปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่แทน
  3. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ทุกท่าน พร้อมรับรองสำเนา  
ถูกต้อง
  4. ผู้เขียนหรือพิมพ์ หรือพยานในหนังสือ รวมทั้งคู่สมรสของผู้เขียนหรือพิมพ์ หรือพยาน  
ในหนังสือ จะเป็นผู้รับประโยชน์ไม่ได้ ยกเว้นสมาชิกเป็นผู้เขียนหรือพิมพ์เอง