

เอกสารประกอบ อย่างละ 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ ผู้สมัคร/คู่สมรส
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร/คู่สมรส
3. ทะเบียนสมรส / ใบหย่า / อื่นๆ
4. หนังสือรับรองเงินเดือน / หรือสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด
5. หนังสือรับรองไม่เป็นสมาชิก สอ.อื่น
6. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 1 แผ่น
7. สำเนาสมุดธนาคารบัญชีเงินเดือน
8. หนังสือสัญญาว่าจ้างสำหรับพนักงานราชการ



ใบสมัครสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่าย

กรณีโอน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมาย และวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็น หลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□-□□-□ วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....ออกให้โดย.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น □ ข้าราชการ □ ลูกจ้าง □ พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....

สังกัด/โรงเรียน อำเภอ..... จังหวัดสุรินทร์ ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท

เงินประจำตำแหน่ง.....บาท รวมเงินได้รายเดือน.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เข้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ไม่ว่าจะมีความรับผิดชอบชนิดจำกัด หรือไม่จำกัด

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์เงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราที่สหกรณ์กำหนด ในอัตรา.....บาท และขอให้สหกรณ์ติดต่อกับสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด เพื่อขอรับเงินค่าหุ้น ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ดังกล่าว เพื่อมาถือในสหกรณ์ นี้ด้วย

ข้อ 5. ขณะนี้ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

ตามสัญญาเงินกู้.....ที่...../.....ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท(.....)

ตามสัญญาเงินกู้.....ที่...../.....ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท(.....)

รวมทั้งเป็นเงิน.....บาท(.....)

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์เพื่อชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในดังกล่าว ข้อ 5 เป็นจำนวน.....บาท โดยขอให้สหกรณ์นำส่งชำระหนี้ของข้าพเจ้า ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด แทนข้าพเจ้า สำหรับหนี้สินส่วนเกินกว่าจำนวนเงินที่ข้าพเจ้าขอกู้จากสหกรณ์ ข้าพเจ้านำมารวมให้แก่สหกรณ์เพื่อส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด แทนข้าพเจ้าด้วยเช่นกัน

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ให้ถือว่าข้าพเจ้าลงลายมือชื่อในใบสมัครเป็นการลงลายมือชื่อในทะเบียนข้อมูลสมาชิกด้วย และข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นภายในวัน ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการกำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวรวมทั้งเงินค่าหุ้นรายเดือนของข้าพเจ้าที่จะเพิ่มขึ้นตามระเบียบของสหกรณ์ด้วย ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ปฏิบัติตามความใน ข้อ 7 ด้วย

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบ ของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(โรงเรียน / หน่วยงาน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดสุรินทร์ ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ตามความเห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อเท็จจริงได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการทั้งผู้สมัคร
เป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ..... และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ได้

หมายเหตุ -ถ้าผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้บังคับบัญชา
โรงเรียน/หน่วยงาน ไม่ต้องลงลายมือชื่อรับรอง

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา ของผู้สมัครสมาชิก
(.....)



ระเบียบว่าด้วย เกณฑ์การส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนของสมาชิกสหกรณ์ พ.ศ.2567

ข้อ 5. สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ออกหุ้นได้โดยไม่จำกัดจำนวนมีมูลค่าหุ้นละสิบบาท

ข้อ 6. การถือหุ้น

(1) สมาชิกทุกคนต้องถือหุ้นเป็นรายเดือน และส่งเงินค่าหุ้นเป็นรายเดือน ไม่ต่ำกว่าเดือนละ 100 บาท หรือจำนวน 10 หุ้น

สมาชิกที่เกษียณอายุราชการ/หรือสมาชิกที่เข้าโครงการปรับโครงสร้างหนี้ สามารถส่งหุ้นได้ตามที่คณะกรรมการดำเนินการพิจารณา
เป็นรายๆ

(2) ถ้าสมาชิกประสงค์จะถือหุ้นรายเดือนในอัตราที่สูงกว่าอัตราที่กำหนด หรือจะขอซื้อหุ้นเพิ่มขึ้นอีกเมื่อใดก็ย่อมทำได้ โดยแสดงความจำนง
เป็น หนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการ

(3) สมาชิกคนหนึ่งจะถือหุ้นในสหกรณ์เกินหนึ่งในห้าของจำนวนหุ้นที่ชำระแล้วทั้งหมดของสหกรณ์ไม่ได้



ข้อบังคับ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ข้อ 5 การออกหุ้น สหกรณ์ออกหุ้นโดยไม่จำกัดจำนวน มีมูลค่าหุ้นละสิบบาท

ข้อ 6 การถือหุ้น สมาชิกทุกคนต้องส่งเงินค่าหุ้นเป็นรายเดือนตั้งแต่เดือนแรกที่เข้าเป็นสมาชิกตามอัตราส่วนของจำนวนเงินรายได้รายเดือนของตน
ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์เงินได้รายเดือนตามความในวรรคหนึ่ง หมายถึงเงินเดือนและเงินเพิ่มค่าครองชีพ หรือเงินที่จ่ายควบกับเงินเดือนหรือค่าจ้าง
ประจำซึ่งสมาชิกได้รับจากหน่วยงานเจ้าสังกัด และหมายถึงบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำนาญซึ่งสมาชิกได้รับจากทางราชการด้วย

ถ้าสมาชิกประสงค์จะถือหุ้นรายเดือนในอัตราที่สูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ หรือจะขอซื้อหุ้นเพิ่มขึ้นอีกเมื่อใดก็ย่อมทำได้ โดย
แสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการ

ในการชำระค่าหุ้น สมาชิกจะนำค่าหุ้นหักกลบลบหนี้กับสหกรณ์ไม่ได้ และสมาชิกมีความรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่าหุ้นที่ยังส่งใช้ไม่ครบ
มูลค่าหุ้นที่ตนถือ

ในระหว่างที่สมาชิกภาพของสมาชิกยังไม่สิ้นสุดลง ห้ามมิให้เจ้าหน้าที่ของสมาชิกใช้สิทธิเรียกร้องหรืออายัดค่าหุ้นของสมาชิกผู้นั้น และเมื่อ
สมาชิกภาพของสมาชิกผู้นั้นสิ้นสุดลง สหกรณ์มีสิทธินำเงินตามมูลค่าหุ้นที่สมาชิกมีอยู่มาหักกลบลบหนี้ที่สมาชิกผูกพันต้องชำระหนี้แก่สหกรณ์ได้ และให้สหกรณ์มี
ฐานะเป็นเจ้าหนี้บุริมสิทธิพิเศษเหนือเงินค่าหุ้นนั้น

สมาชิกแต่ละคนจะถือหุ้นได้ไม่เกินหนึ่งในห้าของหุ้นที่ชำระแล้วทั้งหมดของสหกรณ์

สมาชิกจะโอนหุ้นซึ่งตนถือให้ผู้อื่นไม่ได้นอกจากที่กล่าวไว้ใน ข้อ 38 และจะถอนคืนหุ้นในระหว่างที่ตนเป็นสมาชิกอยู่ไม่ได้

ข้อ 7 การส่งค่าหุ้นรายเดือน การส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนนั้น ให้ส่งโดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนของสมาชิกในวันจ่ายเงินได้รายเดือนประจำเดือนนั้น ๆ ทุกเดือน

เมื่อสมาชิกมีคำขอเป็นหนังสือ และคณะกรรมการดำเนินการได้สอบสวนพิจารณาเห็นว่า สมาชิกนั้นตกอยู่ในพฤติการณ์อันทำให้ไม่สามารถส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนได้ โดยมีใช้เกิดขึ้นด้วยเจตนาอันไม่สุจริตของตนคณะกรรมการดำเนินการจะอนุญาตให้สมาชิกนั้น มีต้องส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนชั่วระยะเวลาตามที่คณะกรรมการดำเนินการ เห็นสมควรก็ได้

ข้อ 8 การดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน สมาชิกที่ได้ชำระเงินค่าหุ้นไม่น้อยกว่า 120 เดือนหรือเป็นจำนวนเงินไม่น้อยกว่า 400,000 บาท และไม่มีหนี้สินอยู่ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้หรือผู้ค้ำประกัน จะดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน หรือลดจำนวนการถือหุ้นรายเดือนลงก็ได้ โดยแจ้งความจำนงค์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการ และในปีหนึ่งๆ จะขอลด หรือลดจำนวนการถือหุ้นรายเดือนเกินกว่า 2 ครั้งไม่ได้

ข้อ 9 การแจ้งยอดจำนวนหุ้น สหกรณ์จะแจ้งยอดจำนวนหุ้นที่สมาชิกถือให้สมาชิกแต่ละคนทราบทุกสิ้นปีทางบัญชี

ทะเบียนข้อมูลสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ชื่อสมาชิก นาย / นาง/ นางสาวอายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
เลขที่บัตรข้าราชการ..... ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน.....
☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต..... ☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุรินทร์ ☐ อื่น ๆ
ที่อยู่จัดส่งเอกสาร เลขที่.....หมู่ที่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีข้อมูลบัญชีธนาคาร เกี่ยวกับการรับเงินได้รายเดือน และอื่นๆ

- (1) บัญชีเงินได้รายเดือน ธนาคาร เลขที่ บัญชีสาขา..... จังหวัด.....
(2) บัญชีเงินฝากอื่นๆ ธนาคาร เลขที่ บัญชีสาขา..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ตามมติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....วันที่/เดือน/พ.ศ..... และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกว่าวันที่.....

ถ้าข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว /ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอนาคตที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้ให้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และข้าพเจ้า เสนอผู้รับผลประโยชน์ดังนี้

- (1).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (2)อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
(3).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (4)อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
(5)อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (6)อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์
(.....)

หมายเหตุ – กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ในชุดใบสมัครของท่านอย่างละเอียดและชัดเจน เพื่อสิทธิประโยชน์แก่ตัวท่านเอง (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ตัวอย่างลายมือชื่อ(1).....ผู้สมัคร
ตัวอย่างลายมือชื่อ(2).....ผู้สมัคร

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

บันทึกส่วนของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคุณสมบัติและเอกสารถูกต้องเรียบร้อย จึงควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ ตามมติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่ / วันที่ / เดือน พ.ศ.....และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกว่าวันที่.....

ความคิดเห็นอื่น ๆ

เพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
ข้อมูลสมาชิกสามัญ

รายละเอียด

สมาชิกทะเบียน.....ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....
สังกัด / โรงเรียน..... เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา/ มัธยมศึกษา
ว/ด/ป เกิดสมาชิก อายุ ปี ว/ด/ ป เริ่มเป็นสมาชิกอายุการเป็นสมาชิก.....

บัตรประชาชนเลขที่ - - - -

บัตรข้าราชการเลขที่ - - - -

บัตรผู้เสียภาษี - - - -

ชื่อ - สกุล คู่สมรสอาชีพ.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนนตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน / มือถือ.....

ข้อมูลทางการเงิน

บัญชีเงินฝากธนาคาร เลขที่ บัญชี.....สาขา..... จังหวัด.....
บัญชีเงินฝากธนาคารเลขที่ บัญชีสาขา..... จังหวัด.....
บัญชีเงินฝากธนาคารเลขที่ บัญชีสาขา..... จังหวัด.....

บัญชีเงินฝากสหกรณ์

1. เงินฝากประเภทออมทรัพย์	เลขที่บัญชี.....
2. เงินฝากประเภทออมทรัพย์พิเศษ	เลขที่บัญชี.....
3. เงินฝากประจำ ประเภทออมทรัพย์ 12 เดือน	เลขที่บัญชี.....

ลายมือชื่อสมาชิกสหกรณ์
(.....)

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ในชุดใบสมัครของท่านอย่างละเอียดและชัดเจนเพื่อสิทธิประโยชน์แก่ตัวท่านเอง



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

2/2 ซ.ศรีสุข ต.ในเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ 32000, โทรศัพท์: 044-512981, 044-512982
โทรสาร: 044-512110, อีเมล: kurusurin@hotmail.com, เว็บไซต์: www.kurusurin-coop.com

หนังสือยืนยันตนเอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....เป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด สมาชิกเลขที่.....สังกัด/หน่วย/โรงเรียน.....
ขอยืนยันว่าข้าพเจ้า

- ☐ ไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นแต่ประการใด
- ☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นชื่อ.....

จึงขอยืนยันการเป็นสมาชิกภาพดังกล่าวด้วยความสัตย์จริง และหากสหกรณ์ฯตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าเป็น
สมาชิกภาพสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นพร้อมกัน 2 แห่งเมื่อใด ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการตามข้อบังคับข้อ 40(7)
ประกอบข้อ 32(5) ทันทที และข้าพเจ้าไม่ขออุทธรณ์ใดๆทั้งสิ้น.

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ).....พยานที่เป็นสมาชิก

(.....)



เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
สภานอคมทรพฐศสภนพนจหวดสรนทร จรกด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
เลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรที่ติดต่อได้สะดวก.....

ยินยอมให้สภานอคมทรพฐศสภนพนจหวดสรนทร จรกด จัดเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

1. ยินยอมให้สภานอคมทรพฐศสภนพนจหวดสรนทร จรกด ขอข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า จากตัวข้าพเจ้าเอง หรือจากหน่วยงานและองค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า เพื่อการจัดเก็บ รวบรวม ถือใช้ สำหรับการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใดๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของสภานอคมทรพฐศสภนพนจหวดสรนทร จรกด
2. ยินยอมให้หน่วยงานหรือองค์กร ทั้งภาครัฐและเอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า เปิดเผยและแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่สภานอคมทรพฐศสภนพนจหวดสรนทร จรกด เพื่อการจัดเก็บ รวบรวม ถือใช้ สำหรับการให้กู้ยืม การติดตามหนี้ และการดำเนินการใดๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของสภานอคมทรพฐศสภนพนจหวดสรนทร จรกด
3. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือ เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบและมีมติให้ยกเลิกหนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลฉบับนี้ จากคณะกรรมการดำเนินการสภานอคมทรพฐศสภนพนจหวดสรนทร จรกด เป็นลายลักษณ์อักษร
4. ให้ถือว่าฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้น จากหนังสือ ให้ความยินยอมฉบับนี้ โดยการถ่ายภาพสำเนา หรือบันทึกไว้มิ่ว่าในรูปแบบใดก็ตาม ให้ถือเป็นหลักฐานในการยินยอมเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

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 และสัดส่วนที่ได้รับ	ลงชื่อผู้รับโอนประโยชน์
1	ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่.....โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ.....	 (.....)
2	ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่.....โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ.....	 (.....)
3	ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่.....โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ.....	 (.....)
4	ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่.....โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ.....	 (.....)
5	ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่.....โทรศัพท์.....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ.....	 (.....)

☐ 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