



เลขที่รับ

วันที่

ทะเบียนสมาชิกเลขที่

วันที่เข้าเป็นสมาชิก

ใบสมัครและทะเบียนสมาชิก สมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรอิสระ จำกัด

120 หมู่ 3 ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 อาคารรัฐประศาสนภักดี (สนง.กท.ชั้น 2)
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรอิสระ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... เกิดวันที่.....
เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... ปัจจุบันพักอาศัย ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....
รายได้เดือนละบาท หรือเป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญในฐานะ คู่สมรส บิดา มารดา
 บุตรที่บรรลุนิติภาวะ ของ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
เลขที่สมาชิก..... สถานที่ทำงาน.....

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรอิสระ จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบใน
วัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ทุกประการ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์แห่งนี้และขอให้ถือจ่ายค่าเป็นหลักฐาน ดังนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกหรือสมาชิกสมทบในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น
- ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ.....บาท
(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท และไม่น้อยกว่าอัตราที่ระเบียบกำหนดไว้)
- ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะชำระค่าหุ้นเป็นรายเดือน ณ วันทำการสิ้นเดือน โดย
 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์
หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ
ที่จ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ได้ (กรณีสังกัดอยู่ในหน่วยงานองค์กรอิสระ ตามข้อบังคับสหกรณ์)
 ชำระโดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรอิสระ จำกัด
- ข้อ 4. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อใน
ทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการ
ดำเนินการได้กำหนด การชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ข้าพเจ้ายินยอมและจะปฏิบัติตามความในข้อ 3. ด้วย
- ข้อ 5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ไม่ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ
- ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

.....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของสมาชิกสามัญ (กรณีผู้สมัครเป็นบุคคลในครอบครัว)

ข้าพเจ้า..... เป็นสมาชิกสามัญเลขที่ สังกัด.....
ขอรับรองว่า ตามข้อความของผู้สมัคร ซึ่งเป็นบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้า ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

..... ผู้รับรอง/ให้ความยินยอม
(.....)

/ข้าพเจ้า.....

ข้าพเจ้า..... เป็นสมาชิกสามัญเลขที่ สังกัด.....
ขอรับรองว่า ตามข้อความของผู้สมัคร ที่ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

..... ผู้รับรอง
(.....)

ข้าพเจ้า..... เป็นสมาชิกสามัญเลขที่ สังกัด.....
ขอรับรองว่า ตามข้อความของผู้สมัคร ที่ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

..... ผู้รับรอง
(.....)

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

- (1) สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน, เจ้าหน้าที่, ข้าราชการ (ถ้ามี)
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ยังไม่หมดอายุ)
- (3) สำเนาทะเบียนบ้าน
- (4) สำเนาเอกสารแสดงความเป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญ เช่น
 - คู่สมรสแสดงสำเนาทะเบียนสมรส
 - บิดามารดาแสดงสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกสามัญ หรือ
 - บุตรแสดงสำเนาสูติบัตร
- (5) สลิปเงินเดือนๆ ล่าสุด (ถ้ามี)
- (6) หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์)
- (7) สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารอื่น ที่มีชื่อของผู้สมัครสมาชิกสมทบ

อย่างละ 1 ฉบับ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) มาพร้อมกับใบสมัครโดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.ipdcoop.com หรือ
ติดต่อโทร 02-141-7901-7 ID Line : 0649340897

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรอิสระ จำกัด

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

ผู้สมัคร เคย (ลาออกเมื่อ..... และเคยเป็นสมาชิกสามัญ/สมทบเลขที่)
 ไม่เคย

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรอิสระ จำกัด มาก่อน และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ เห็นควรรับเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

ลงชื่อผู้จัดการสหกรณ์ฯ