สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด
แบบฟอร์มการสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ในฐานะเป็นผู้เข้าชื่อขอจดทะเบียนสหกรณ์และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่...../...../..... อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
2. ข้าพเจ้าทำงานประจำในตำแหน่ง.....
   คณะ/สำนัก/หน่วยงาน..... สังกัดมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
   ได้รับเงินได้รายเดือน เป็นเงิน..... บาท
3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
4. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ส่งหุ้นรายเดือน เดือนละ.....หุ้น (มูลค่าหุ้นละ 10.00 บาท) เป็นจำนวนเงิน ..... บาท
5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอม และขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ที่จ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อเป็นค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระทุนเรือนหุ้น ภาระหนี้สิน เงินประกัน และค่าใช้จ่ายอื่นใด ข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย
6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้น ตามข้อบังคับสหกรณ์ ให้แล้วเสร็จ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอม และขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 7 ด้วย
7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

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

ชื่อผู้สมัคร
โทรศัพท์ (มือถือ) .....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... คณะ/สำนัก/หน่วยงาน.....มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ขอรับรองว่าข้อมูล ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

.....

(.....)

ผู้บังคับบัญชา

หมายเหตุ :

- ผู้บังคับบัญชา หมายถึง ผู้บังคับบัญชาสูงสุด หรือผู้ที่รักษาราชการแทน/ปฏิบัติราชการแทนของหน่วยงานที่สังกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด
หนังสือให้ความยินยอมของคู่สมรส

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด ขอแจ้งว่าข้าพเจ้ามีสถานภาพ

- ☐ โสด
- ☐ สมรส
- ☐ หม้าย
- ☐ หย่า
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ขอรับรองว่าเป็นจริง (ลงชื่อ) .....

(.....)

กรณีมีคู่สมรส (โปรดกรอกให้ครบถ้วนสมบูรณ์)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง).....ยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... ซึ่งเป็นสามี /ภริยา ของข้าพเจ้าทำนิติกรรมอันเป็นการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรส กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้วและหรือที่จะทำขึ้นในวันหนึ่งวันใดภายหน้าได้ตลอดไป

ลงชื่อ.....สามี/ภริยา ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด
หนังสือยินยอมให้หักเงิน

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด ยินยอมให้ทางสหกรณ์หักเงินเดือน /เงินได้รายเดือน/ เงินบำเหน็จ/ เงินบำเหน็จรายเดือน/ เงินบำเหน็จตกทอด / เงินบำนาญ /เงินฝากสหกรณ์ / ทุนเรือนหุ้น/กองทุน/ เงินสวัสดิการ / เงินทุนเรือนหุ้น / เงินฝาก / เงินปันผล / เงินเฉลี่ยคืน ณ ที่จ่าย เพื่อเป็นการชำระทุนเรือนหุ้น ภาระหนี้สิน ดอกเบี้ย เงินฝาก เงินฌาปนกิจ เบี้ยปรับ เบี้ยประกัน ค่าธรรมเนียม ชำระหนี้และดอกเบี้ยในฐานผู้ค้ำประกัน หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด อันเกิดจากการกระทำของข้าพเจ้าได้ก่อภาระผูกพันกับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด โดยที่กองคลัง กรมบัญชีกลาง หรือหน่วยงานอื่นใดเกี่ยวกับเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับ ให้ปฏิบัติตามที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ครบจำนวน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด
หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....ตำแหน่ง.....สังกัด..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับโอนประโยชน์ คือ

1. (นาย/นาง/นางสาว).....บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น..... เป็นผู้รับโอนประโยชน์
2. (นาย/นาง/นางสาว).....บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น..... เป็นผู้รับโอนประโยชน์
3. (นาย/นาง/นางสาว).....บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น..... เป็นผู้รับโอนประโยชน์
4. (นาย/นาง/นางสาว).....บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น..... เป็นผู้รับโอนประโยชน์

ทั้งนี้เงื่อนไขการรับโอนประโยชน์ คือ .....

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือตั้งผู้โอนประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

<u>หมายเหตุ</u> 1. ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์หลายคนก็ได้ แต่ต้องระบุสัดส่วนการรับโอนประโยชน์ให้ชัดเจน หากไม่ระบุคือเท่ากัน
2. หากไม่ระบุสัดส่วนการรับโอนประโยชน์ให้เป็นไปตามกฎหมาย
3. การเปลี่ยนผู้รับโอนประโยชน์ให้ใช้หนังสือฉบับใหม่แทน

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด
หนังสือยินยอมให้กองการเจ้าหน้าที่นำส่งข้อมูลเงินเดือนให้แก่สหกรณ์

วันที่ .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด เลขที่สมาชิก .....ได้ทำหนังสือฉบับนี้เพื่อแสดงเจตจำนงในการ **<u>ยินยอม</u>** ให้กองการเจ้าหน้าที่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี นำส่งข้อมูลเงินเดือนของข้าพเจ้าให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำกัด เฉพาะ กรณีการทำธุรกรรมทางการเงิน เรื่องการคำนวณเงินส่งชำระทุนเรือนหุ้นรายเดือน และเกณฑ์การกู้ยืมเงินกู้ประเภทต่างๆ ของข้าพเจ้า เท่านั้น

(ลงชื่อ) .....
(.....)