

คำแนะนำการสมัครสมาชิกสมทบสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

1. ผู้สมัครเป็นสมาชิกสมทบ ต้องมีคุณสมบัติเข้าลักษณะใดลักษณะหนึ่งดังต่อไปนี้

- (1) เป็นพนักงานราชการสังกัดกรมส่งเสริมสหกรณ์ ที่มีความประพฤติดีและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์
- (2) เป็นผู้ที่เคยรับราชการกรมส่งเสริมสหกรณ์ ยกเว้นลูกจ้างชั่วคราว
- (3) เป็นพนักงานหรือเจ้าหน้าที่กองทุนพัฒนาสหกรณ์ กรมส่งเสริมสหกรณ์ ที่มีความประพฤติดีและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์

2. สิทธิของสมาชิกสมทบ สมาชิกสมทรมีสิทธิดังต่อไปนี้

- (1) ได้รับบริการทางวิชาการจากสหกรณ์
- (2) ฝากเงินทุกประเภทได้ตามระเบียบของสหกรณ์
- (3) กู้เงินจากสหกรณ์ได้ตามระเบียบของสหกรณ์ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสมทบ
- (4) ขอรับสวัสดิการได้ตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการให้สวัสดิการแก่สมาชิกสมทบ
- (5) ร่วมประชุมใหญ่ในฐานะผู้สังเกตการณ์และแสดงความคิดเห็น
- (6) ได้รับเงินปันผลตามหุ้นและเงินเฉลี่ยคืน
- (7) ให้มีสิทธิสมัครเป็นสมาชิกโดยไม่ต้องชำระค่าธรรมเนียมและให้ใช้หุ้นเดิมทั้งหมดเป็นหุ้นที่สมาชิกต้องถือ กับทั้งให้นับเวลาสมาชิกสมทบเป็นเวลาสมาชิกด้วย ในกรณีมีคุณสมบัติต่อไปนี้

ก. เป็นสมาชิกสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่าสี่ปีติดต่อกันและยังเป็นพนักงานราชการกรมส่งเสริมสหกรณ์ หรือเป็นพนักงาน หรือเจ้าหน้าที่กองทุนพัฒนาสหกรณ์ กรมส่งเสริมสหกรณ์

ข. ระหว่างเป็นสมาชิกสมทบและมีคุณสมบัติเป็นสมาชิกตามข้อ 28 (3) ก. ข. ค. ง. จ. และ ฉ.

3. ประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสมทบ ต้องปฏิบัติดังนี้

กรอกรายละเอียดใบสมัครสมาชิก หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน 2 ฉบับ หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์สัจจะ ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด โดยแนบเอกสารดังนี้

1. รูปถ่าย 1.5 นิ้ว (1 รูป)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (2 ฉบับ)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (1 ฉบับ)
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์ (คนละ 1 ฉบับ)
6. สำเนาสัญญาจ้าง หรือคำสั่งกรมส่งเสริมสหกรณ์ เรื่องจัดจ้างพนักงานราชการ หรือพนักงานกองทุน หรือเจ้าหน้าที่การฉาบปูนกิจสงเคราะห์ (ฉบับปัจจุบัน)
7. สำเนาการโอนเงินค่าสมัคร โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน เลขที่ 012-1-61744-0
ชื่อบัญชี “สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด”

โดยชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 100 บาท และชำระค่าหุ้นแรกเข้า จำนวน 100 บาท

4. สมาชิกสมทบต้องถือหุ้นรายเดือนเป็นประจำทุกเดือน ในอัตราไม่น้อยกว่าร้อยละหนึ่ง แต่ไม่เกินร้อยละห้าของเงินเดือนหรือเงินบำนาญที่ได้รับจากราชการ

5. ยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือส่งใบสมัครมาที่ สำนักงานสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

เลขที่ 20 ถนนพิชัย แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300

รับที่.....

วันที่.....



เลขทะเบียนที่.....

ใบรับเงินเลขที่.....

วันที่.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี (เกิดวันที่.....)

เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่

หมู่บ้าน/อาคาร ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (สำนักงาน) โทรศัพท์ (มือถือ)

ได้เข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึง
ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า ☐ เป็นพนักงานราชการกรมส่งเสริมสหกรณ์ ☐ เคยเป็นข้าราชการกรมส่งเสริม
สหกรณ์ ☐ พนักงานหรือเจ้าหน้าที่กองทุนพัฒนาสหกรณ์หรือกรมส่งเสริมสหกรณ์
รับราชการตั้งแต่วันที่ พ้นจากราชการตั้งแต่วันที่.....
ในตำแหน่ง..... ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง.....
ฝ่าย/กลุ่ม..... ศูนย์/กอง/สำนัก.....
กรมส่งเสริมสหกรณ์ ☐ รับเงินบำนาญ ☐ รับเงินเดือน ๆ ละ บาท ที่.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าจะชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวนหนึ่งร้อยบาท และค่าหุ้น.....หุ้น (หุ้นละ
สิบบาท) รวมจำนวนเงิน.....บาท ตามเวลาที่สหกรณ์กำหนดและขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้น
รายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราร้อยละ.....% ของเงินได้รายเดือน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกแห่งสหกรณ์นี้มาแล้ว และได้ลาออกไปเมื่อวันที่.....
เพราะเหตุ.....

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้
รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินเดือนเพื่อชำระตามพันธะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จักปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

(.....)

ลงชื่อผู้สมัคร

คำรับรองของสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน

ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

.....

สมาชิกผู้รับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน

ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

.....

สมาชิกผู้รับรอง

มติคณะกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ชุดที่ ในการประชุมครั้งที่
วันที่ มีมติอนุมัติให้รับเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

.....

()

ข้อมูลการเป็นสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

- ☐ ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นและไม่อยู่ระหว่างขอโอนย้ายสหกรณ์
- ☐ ข้าพเจ้าอยู่ระหว่างขอโอนย้ายสหกรณ์ จากสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำอนุญาตของสามีหรือภรรยา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า เป็นสามีหรือภรรยา ของ
นาย/นาง/นางสาว ได้ทราบข้อความในใบสมัครนี้แล้ว
อนุญาตให้ นาย/นาง/นางสาว สมัครเข้าเป็นสมาชิก
และผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์นี้ทุกประการ

..... สามีหรือภรรยา
(.....)

..... พยาน
(.....)

..... พยาน
(.....)

ประวัติครอบครัว

สถานภาพ	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> สมรส	<input type="checkbox"/> สมรสไม่จดทะเบียน	<input type="checkbox"/> หย่า	<input type="checkbox"/> หม้าย
---------	------------------------------	-------------------------------	---	-------------------------------	--------------------------------

ข้อมูลสามีหรือภรรยา

ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่ เลขประจำตัวประชาชน

อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ (สำนักงาน) โทรศัพท์ (มือถือ)

รายได้ต่อเดือน ☐ มากกว่า 50,000 บาท ☐ 30,001 - 50,000 บาท ☐ 20,001 - 30,000 บาท

☐ 10,001 - 20,000 บาท ☐ 1 - 10,000 บาท ☐ ไม่มีรายได้

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่ หมู่ หมู่บ้าน/อาคาร ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ☐ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่ หมู่ หมู่บ้าน/อาคาร ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

จำนวนบุตร คน

บุตรคนที่ 1 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่
เลขประจำตัวประชาชน

บุตรคนที่ 2 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่
เลขประจำตัวประชาชน

บุตรคนที่ 3 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่
เลขประจำตัวประชาชน

บุตรคนที่ 4 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่
เลขประจำตัวประชาชน

บิดาของผู้สมัคร

☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี

ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน

อาชีพ โทรศัพท์

มารดาของผู้สมัคร

☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี

ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน

อาชีพ โทรศัพท์

หมายเหตุ : กรณีท่านมีสามีหรือภรรยา

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- ☐ 1. สำเนาบัตรประชาชน ☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ 3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนามรณบัตร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่.....

วันที่.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์
ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด เลขทะเบียนที่..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ ในสังกัดกรมส่งเสริมสหกรณ์ จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมส่งเสริมสหกรณ์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือนค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอดที่เกิดขึ้นจากการเสียชีวิตของข้าพเจ้า หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกรมส่งเสริมสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ให้แก่สหกรณ์ ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ส่งฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้กรมส่งเสริมสหกรณ์ ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ) สมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียน

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียน

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่.....

วันที่.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์
ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด เลขทะเบียนที่..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ ในสังกัดกรมส่งเสริมสหกรณ์ จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมส่งเสริมสหกรณ์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือนค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอดที่เกิดขึ้นจากการเสียชีวิตของข้าพเจ้า หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกรมส่งเสริมสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ส่งฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้กรมส่งเสริมสหกรณ์ ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ) สมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียน

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียน



หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี

☐ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด (“สหกรณ์”) ในการเก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้สอบบัญชี / หน่วยงานราชการที่กำกับดูแล และหน่วยงานที่ทำข้อตกลงร่วมกับสหกรณ์ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์ ของฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการ
2. ข้อมูลสมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ของฝ่ายสินเชื่อและฝ่ายวิเคราะห์และประมวลผล
3. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายการเงิน
4. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายบัญชี
5. รูปถ่าย ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสหกรณ์ รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่าง ๆ
6. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไป

ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

เพื่อใช้ประโยชน์ในการตรวจสอบและพิจารณา การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมฝากเงิน การขอกู้เงิน การเข้าค้ำประกันเงินกู้ และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกต่าง ๆ

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสหกรณ์ รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผล ทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมทางการเงินต่าง ๆ กับสหกรณ์ รวมถึงอาจได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการสงเคราะห์ต่าง ๆ น้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....) เลขทะเบียนสมาชิก.....



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
จากสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด
เลขทะเบียน..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้
เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

ขอแสดงเจตนารมณ์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับจากสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ตามข้อบังคับ
ของสหกรณ์ฯ ข้อ 35. โดยหนังสือนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างที่เป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าประสงค์ให้
จ่ายเงินค่าหุ้น เงินฝากหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ให้แก่บุคคล รวม คน ดังนี้

ลำดับที่ ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
เกี่ยวข้องเป็น..... ให้มีสิทธิได้รับ

ลำดับที่ ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
เกี่ยวข้องเป็น..... ให้มีสิทธิได้รับ

ลำดับที่ ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
เกี่ยวข้องเป็น..... ให้มีสิทธิได้รับ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามี
สติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ ทั้งนี้ ได้อ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) สมาชิกผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

เกี่ยวข้องเป็น.....

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / ผู้ประสานงานประจำจังหวัด

(ฝ่ายสมาชิกผู้ทำหนังสือ)

- หมายเหตุ 1. ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้กับสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด
2. แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือเอกสารอื่นที่รัฐออกให้ และสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนา
3. ผู้ลงชื่อเป็นพยานต้องเป็นผู้ประสานงานจังหวัดของสหกรณ์หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ อย่างน้อย 1 คน
4. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยาน (ฝ่ายผู้ตั้งโอนประโยชน์) และพยานต้องมีชื่อเป็นผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของพยาน
5. หากประสงค์เปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลัง ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่มาเปลี่ยน
6. กรณีมีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามใช้ยางลบหรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)



สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด
แบบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมาชิกเลขทะเบียน.....
หน่วยงานที่อยู่ (ที่ติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด เป็นจำนวนเงิน.....บาท (สมาชิกขอเปิดบัญชีได้ตั้งแต่ 50 บาท ถึง 1,000 บาท สหกรณ์ฯ จ่ายค่าเปิดบัญชี แทนสมาชิกทุกคน ๆ ละ 50 บาท)

2. ข้าพเจ้า ☐ เป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝากเพียงผู้เดียว
☐ซึ่งเป็นคู่สมรส/บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย
มีอำนาจในการถอนเงินฝาก

ข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของผู้มีสิทธิถอนเงินตามเงื่อนไขที่ระบุมาในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ตัวอย่างลายมือชื่อของสมาชิก (2 ครั้ง)	ตัวอย่างลายมือชื่อของคู่สมรส/บุตร (2 ครั้ง)
ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 1
ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 2
(.....)	(.....)
(ชื่อและนามสกุลตัวบรรจงของสมาชิก)	(ชื่อและนามสกุลตัวบรรจงของคู่สมรส/บุตร)

3. ข้าพเจ้าต้องการถอนเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ด้วยการใช้บัตร ATM. ของ บมจ.

ธนาคารกรุงไทย ซึ่งข้าพเจ้ามีบัญชีเงินฝากธนาคารฯ บัญชีเลขที่.....
สาขา..... (แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชี บมจ. ธนาคารกรุงไทย ของท่านด้วย)

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบและหลักเกณฑ์ที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เห็นควรรับฝากและออกสมุดบัญชีเลขที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่.....ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายการเงิน

อนุมัติ.....ผู้จัดการ



KTB

□□-□□□□

คำขอใช้บริการถอนเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ผ่านเครือข่าย ATM.กรุงเทพฯ
สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

เลขทะเบียนสมาชิก/สมาชิกสมทบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

หน่วยงาน.....

โทรที่บ้าน.....มือถือ.....

โทรที่ทำงาน.....ต่อ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้บัตรเอทีเอ็ม ธนาคารกรุงไทย เพื่อเบิก ถอน หรือโอนเงิน

ระหว่าง บัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ (เฉพาะบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์)

เลขที่บัญชีสหกรณ์.....

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ซึ่งเป็นบัญชีของข้าพเจ้า

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทยหักค่าธรรมเนียมการทำรายการโอนเงินดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติ
ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี

(.....)

วันที่.....

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง☐ สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ

ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ
ถอนเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ผ่านเครือข่าย ATM.กรุงเทพ

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ถือบัตร ATM.ธนาคารกรุงเทพ ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. บัตรเอทีเอ็ม ธนาคารกรุงเทพ เป็นของธนาคารกรุงเทพ สมาชิกผู้ถือบัตรเป็นผู้รับผิดชอบ ค่าธรรมเนียมบัตร รายปีและค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ตามที่ธนาคารกรุงเทพกำหนด
 2. กรณีบัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงเทพของสมาชิกชำรุดหรือสูญหายหรือธนาคารเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการใช้บริการ หรือธนาคารยกเลิกการให้บริการ เป็นหน้าที่ของสมาชิกที่จะต้องตกลงกับธนาคารกรุงเทพ รวมทั้งค่าธรรมเนียม และหรือค่าใช้จ่ายต่าง ๆ
 3. เมื่อผู้ยื่นคำขอใช้บริการได้รับอนุมัติให้ใช้บริการบัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงเทพเพื่อเบิก-ถอน-โอนเงินจากบัญชี เงินฝากของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้แล้ว
 4. กรณีมีเหตุจำเป็น สหกรณ์มีสิทธิยกเลิกการให้บริการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ โดยไม่ต้องแจ้งให้สมาชิก ผู้ใช้บริการทราบล่วงหน้า
 5. ในกรณีที่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้น แม้ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับประจำบัตร เอทีเอ็มธนาคารกรุงเทพไปใช้ ผู้ถือบัตรต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
 6. ผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ ยอมรับว่าการใช้บริการใด ๆ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้นเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่สมาชิกมีอยู่กับ สหกรณ์และได้ระบุไว้ในคำขอนี้ หรือไม่ว่าเกี่ยวกับบัญชีใด ๆ ของผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ หากได้กระทำไปโดย ใช้รหัสลับประจำบัตร ATM.กรุงเทพ ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้นตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด ถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใด ๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการ นั้นอีก และผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ ต้องรับผิดชอบในการกระทำความผิดกล่าวเสมือนหนึ่งผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ กระทำด้วยตนเอง ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม และสหกรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบ ในความเสียหายอันเกิดขึ้นดังกล่าว
 7. เมื่อผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัดและหมายเลขโทรศัพท์จะต้องแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหากมีเอกสารหรือหนังสือใด ๆ ที่สหกรณ์ฯ ส่งไปยังผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ ตาม ตำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่าผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ ได้ทราบข้อความในเอกสารหรือ หนังสือนั้น ๆ แล้ว
 8. สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ ตามแต่เห็นสมควร
 9. ให้ถือว่าคู่มือหรือเอกสารใด ๆ เกี่ยวกับการใช้บริการบัตร ATM.กรุงเทพ ซึ่งสหกรณ์ฯ ได้มอบหรือส่งให้ผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ แล้วหรือที่สหกรณ์ประกาศหรือกำหนดระเบียบสหกรณ์เพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บัตร ATM.กรุงเทพนี้ด้วย
-