

คำแนะนำการสมัครสมาชิกสมทบสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

1. ผู้สมัครเป็นสมาชิกสมทบ ต้องมีคุณสมบัติเข้าลักษณะใดลักษณะหนึ่งดังต่อไปนี้

- (1) เป็นพนักงานราชการสังกัดกรมส่งเสริมสหกรณ์ ที่มีความประพฤติดีและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์
- (2) เป็นพนักงานหรือเจ้าหน้าที่กองทุนพัฒนาสหกรณ์ กรมส่งเสริมสหกรณ์ ที่มีความประพฤติดีและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์

2. สิทธิของสมาชิกสมทบ สมาชิกสมทบบมีสิทธิดังต่อไปนี้

- (1) ได้รับการบริการทางวิชาการจากสหกรณ์
- (2) ฝากเงินทุกประเภทได้ตามระเบียบของสหกรณ์
- (3) กู้เงินจากสหกรณ์ได้ตามระเบียบสหกรณ์ ว่าด้วย สมาชิกสมทบ
- (4) ขอรับสวัสดิการได้ตามระเบียบสหกรณ์ ว่าด้วย สมาชิกสมทบ
- (5) ร่วมประชุมใหญ่ในฐานะผู้สังเกตการณ์และแสดงความคิดเห็น
- (6) ได้รับเงินปันผลตามหุ้นและเงินเฉลี่ยคืน
- (7) ให้มีสิทธิสมัครเป็นสมาชิกโดยไม่ต้องชำระค่าธรรมเนียมและให้ใช้หุ้นเดิมทั้งหมดเป็นหุ้นที่สมาชิกต้องถือ กับทั้งให้นับเวลาสมาชิกสมทบเป็นเวลาสมาชิกด้วย ในกรณีมีคุณสมบัติต่อไปนี้

ก. เป็นสมาชิกสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่าสี่ปีติดต่อกันและยังเป็นพนักงานราชการกรมส่งเสริมสหกรณ์ หรือเป็นพนักงาน หรือเจ้าหน้าที่กองทุนพัฒนาสหกรณ์ กรมส่งเสริมสหกรณ์

ข. ระหว่างเป็นสมาชิกสมทบและมีคุณสมบัติเป็นสมาชิกตามข้อบังคับ ข้อ 33 (3) ก. ข. ค. ง. จ. และ ฉ.

3. ประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสมทบ ต้องปฏิบัติดังนี้

กรอกรายละเอียดใบสมัครสมาชิก, หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน 2 ฉบับ, หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562, หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์สหกรณ์ 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 หรือเจ้าหน้าที่การดำเนินงานกิจสหกรณ์ (ฉบับปัจจุบัน)
7. สำเนาการโอนเงินค่าสมัคร โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน เลขที่ 012-1-61744-0
ชื่อบัญชี “สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด”

เอกสารทุกฉบับ กรุณารับรองสำเนาถูกต้อง

โดยชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 100 บาท และชำระค่าหุ้นแรกเข้า จำนวน 100 บาท

4. สมาชิกสมทบต้องถือหุ้นรายเดือนเป็นประจำทุกเดือน ในอัตราไม่น้อยกว่าร้อยละหนึ่ง แต่ไม่เกินร้อยละห้าของเงินเดือนหรือเงินบำนาญที่ได้รับจากราชการ

5. ยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือส่งใบสมัครมาที่ สำนักงานสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

เลขที่ 20 ถนนพิชัย แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300

สอบถามเพิ่มเติม โทร. 0-2241-4711-12, 0-2244-8720-21 ต่อ 18

วันที่.....



เลขทะเบียนที่.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี (เกิดวันที่.....)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....

หมู่บ้าน/อาคาร..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(สำนักงาน)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

ได้เข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า ☐ เป็นพนักงานราชการกรมส่งเสริมสหกรณ์ ☐ เป็นพนักงานหรือเจ้าหน้าที่กองทุนพัฒนาสหกรณ์ หรือการฉาบปีกสงเคราะห์กรมส่งเสริมสหกรณ์ มาตั้งแต่วันที่
ในตำแหน่ง..... แผนก/สำนักงานหรือหน่วยงาน.....
กองหรือจังหวัด รับเงินเดือนที่ในอัตราเงินได้
รายเดือน เดือนละ บาท

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าจะชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวนหนึ่งร้อยบาท และค่าหุ้นจำนวน.....หุ้น (หุ้นละสิบบาท) รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท ตามเวลาที่สหกรณ์กำหนดและขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราร้อยละ.....% ของเงินได้รายเดือน

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

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินเดือนเพื่อชำระตามพันธะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จักปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

.....

สมาชิกผู้รับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

.....

สมาชิกผู้รับรอง

มติคณะกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ชุดที่ ในการประชุมครั้งที่
วันที่ มีมติอนุมัติให้รับเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

.....

()

ข้อมูลการเป็นสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

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

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำอนุญาตของสามีหรือภรรยา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เป็นสามีหรือ
ภรรยา ของ นาย/นาง/นางสาว ได้ทราบ
ข้อความในใบสมัครนี้แล้ว อนุญาตให้ นาย/นาง/นางสาว
สมัครเข้าเป็นสมาชิก และผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์นี้ทุกประการ

..... สามีหรือภรรยา
(.....)

..... พยาน
(.....)

..... พยาน
(.....)

ประวัติครอบครัว

1. สถานภาพของผู้สมัคร ☐ โสด ☐ สมรส ☐ สมรสไม่จดทะเบียน ☐ หย่า ☐ หม้าย

2. ข้อมูลสามีหรือภรรยาของผู้สมัคร

ชื่อ - นามสกุล..... เกิดวันที่..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านสามีหรือภรรยาของผู้สมัคร

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ของสามีหรือภรรยาของผู้สมัคร ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

3. จำนวนบุตรของผู้สมัคร จำนวน คน

บุตรลำดับที่ 1 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

บุตรลำดับที่ 2 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

บุตรลำดับที่ 3 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

บุตรลำดับที่ 4 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

4. บิดา - มารดาของผู้สมัคร

บิดา ☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่

ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อายุ..... ปี อาชีพ..... โทรศัพท์

มารดา ☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่

ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน

อายุ..... ปี 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 เลขทะเบียน..... 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 เลขทะเบียน..... 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
(.....) เลขทะเบียนสมาชิก

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) เลขทะเบียนสมาชิก

หมายเหตุ พยานต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานเดียวกัน 2 คน



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 / กรรมการ
ดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้สอบบัญชี / หน่วยงานราชการที่กำกับดูแล และหน่วยงานที่ทำข้อตกลงร่วมกับ
สหกรณ์ 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 และได้รับคำอธิบายจาก
สหกรณ์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและมีความ
เข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการ
บังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ใน
กรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสหกรณ์
รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผล ทำให้
ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมทางการเงินต่าง ๆ กับสหกรณ์ รวมถึงอาจได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการ
สงเคราะห์ต่าง ๆ น้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูล
ส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....) เลขทะเบียนสมาชิก.....



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
จากสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก

เขียนที่

วันที่

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

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับจากสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ตามข้อบังคับของ
สหกรณ์ฯ โดยหนังสือนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างที่เป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินค่าหุ้น เงินฝาก
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ให้แก่บุคคล รวม คน ดังนี้

ลำดับที่..... ชื่อ - สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... ให้มีสิทธิได้รับ

ลำดับที่..... ชื่อ - สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... ให้มีสิทธิได้รับ

ลำดับที่..... ชื่อ - สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... ให้มีสิทธิได้รับ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะ
สมบูรณ์ทุกประการ ทั้งนี้ ได้อ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น
หลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) สมาชิกผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

เกี่ยวข้องเป็น.....

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / ผู้ประสานงานประจำจังหวัด

(ฝ่ายสมาชิกผู้ทำหนังสือ)

หมายเหตุ 1. ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้กับสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

2. แนวนับสำเนาบัตรประชาชนหรือเอกสารอื่นที่รัฐออกให้ และสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนา

3. ผู้ลงชื่อเป็นพยานต้องเป็นผู้ประสานงานจังหวัดของสหกรณ์หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ อย่างน้อย 1 คน

4. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยาน (ฝ่ายผู้ตั้งโอนประโยชน์) และพยานต้องมิใช่เป็นผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของพยาน

5. หากประสงค์เปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลัง ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่มาเปลี่ยน

6. กรณีมีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามใช้ยางลบหรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)



สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด
แบบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวเลขทะเบียนสมาชิก.....
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 ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้นั้นตามที่สหกรณ์ฯ 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 ตั๋วรับที่อยู่และ/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
-