

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน
- สลิปเงินเดือน เดือนปัจจุบัน
- สำเนาหน้าสมุดธนาคารกรุงไทยที่เงินเดือนเข้า
- สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส / สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส (ถ้ามี)
- ** (อายุการใช้งานคงเหลือไม่น้อยกว่า 90 วัน)
- สำเนาใบเสร็จรับเงินเดือนล่าสุดที่สหกรณ์เดิมออกให้ (กรณีโอนย้าย)
- หนังสือแสดงถึงการโอนย้ายรายการ (กรณีโอนย้าย)
- หนังสือโอนย้ายจากสหกรณ์เดิม (ถ้ามี)



เลขที่สมาชิก.....

หน่วย.....

ใบสมัครสมาชิกสามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

☐ **กรณีสมัครสมาชิกใหม่**

☐ **กรณีโอนย้ายสหกรณ์ฯ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,น.ส.).....บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....โทร.....

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร.....

ข้าพเจ้าทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอด แล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1.ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....สถานภาพ.....

2.ข้าพเจ้า(ลูกจ้าง / พนักงานราชการ / ข้าราชการ) ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท
เงินประจำตำแหน่งเดือนละ.....บาท รายได้อื่น ๆ.....บาท รวมรายได้.....บาท

3.ชื่อ - สกุล คู่สมรส(ถ้ามี).....บัตรประจำตัวประชาชน.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
รายได้เดือน ๆ ละ.....บาท โทร.....

4.ข้าพเจ้า ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน (ถ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น)

ชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด สมาชิกเลขที่.....เป็นสมาชิกแล้ว.....ปี.....เดือน
มีทุนเรือนหุ้นจำนวน.....บาท มีหนี้สินจำนวน.....บาท ชำระหนี้สินเดือนละ.....บาท

หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์ฯติดต่อกับสหกรณ์ออมทรัพย์.....
.....จำกัด เพื่อขอรับโอนค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ดังกล่าวมาถือในสหกรณ์นี้ และหากมีหนี้ข้าพเจ้า
มีความประสงค์ที่จะขอกู้เงินสหกรณ์ฯ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน.....บาท โดยจะให้สหกรณ์ฯ
ดำเนินการส่งเงินชำระหนี้ของข้าพเจ้าให้แก่สหกรณ์เดิมแทนข้าพเจ้า

5.ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนง ส่งเงินค่าหุ้น(สะสม) รายเดือนต่อสหกรณ์
ในจำนวน.....บาท (มูลค่าหุ้น ๆ ละ 10 บาท) และข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เป็นจำนวน.....บาท
(ขั้นต่ำการเปิดบัญชี 100 บาท) ข้าพเจ้าขอชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าเป็นสมาชิกจำนวน 100 บาท
(วิธีคิดซื้อหุ้น เงินเดือน + เงินประจำตำแหน่ง X 3%) บัดเศษขึ้นเป็นจำนวนเต็มร้อยเท่านั้น

6.ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหักเงินค่าหุ้น
(สะสม)รายเดือน และจำนวนเงินชำระหนี้รายเดือน ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งสหกรณ์ฯ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อ
ส่งต่อสหกรณ์ฯด้วย

7.ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ให้ถือว่าลายมือชื่อในการสมัครนี้ เป็นการลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก และข้าพเจ้าชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้น(สะสม)รายเดือนครั้งแรก ต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จภายในวันที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด การชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามในข้อ 5 และข้อ 6

8.ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครต้องเขียนข้อมูลให้ครบถ้วนทุกรายการที่กำหนดมิฉะนั้นสหกรณ์จะไม่รับพิจารณารับเข้าเป็นสมาชิก

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา / กรรมการประจำหน่วย

ข้าพเจ้า.....เขียนที่.....
.....ตำแหน่ง.....
สังกัด / โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่าตามข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร / กรรมการประจำหน่วย

เจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคุณสมบัติและเอกสารถูกต้องเรียบร้อย จึงเห็นควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ
คราวประชุม ชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ความเห็นผู้จัดการ

เห็นควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการเสนอพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประชาชน
 - สำเนาทะเบียนบ้าน
 - สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- ของผู้รับโอนประโยชน์
(อายุการใช้งานเหลือไม่น้อยกว่า 90 วัน)

เลขที่สมาชิก.....



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....

สังกัด / โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอทำหนังสือกำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามกำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผล และหรือเงินเฉลี่ยคืนค้างจ่าย เงินรับฝาก เงินสวัสดิการ รวมทั้งบรรดา ทรัพย์สินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิการเป็นสมาชิกแล้วแต่กรณีให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ของข้าพเจ้า ทั้งนี้ บรรดาหนังสือใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้ทำขึ้นก่อนหน้านั้นให้เป็นอันสิ้นผล และถูกเพิกถอนโดยหนังสือฉบับนี้ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ข้อ 1.เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้ว **ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด** ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน**ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้**

1.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้อง.....อาชีพ.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

2.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้อง.....อาชีพ.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

3.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้อง.....อาชีพ.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

4.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้อง.....อาชีพ.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

5.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้อง.....อาชีพ.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้ามิได้แสดงเจตนาเป็นหนังสือไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ก็ขอให้ถือหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้เป็นสำคัญ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในขณะที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ได้กระทำในขณะที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ ไม่หลงใหลพินเพื่อน หรือถูกบังคับขู่เข็ญแต่อย่างใด มีความสามารถตามกฎหมาย และมีพยานรู้เห็นสองคน ซึ่งอยู่พร้อมขณะทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ จึงลงนามไว้เป็นสำคัญ

(ลงนาม).....ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

(ลงนาม).....พยาน (ลงนาม).....พยาน
(.....) (.....)

หมายเหตุ คำแนะนำ / ข้อพึงระมัดระวังในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์มีสิทธิกำหนดการเผื่อตายเกี่ยวกับทรัพย์สินที่มีอยู่และอาจได้มาในอนาคตได้
 2. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายพิมพ์นิ้วมือแทนลงลายมือชื่อ โดยมีพยานสองคนรับรองก็ได้ แต่จะใช้แสตมป์หรือเครื่องหมายอื่นลงแทนไม่ได้
 3. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน และพยานสองคนนั้นต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ในขณะนั้นด้วย
 4. พยานในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องมีคุณสมบัติดังนี้
 - 4.1 เป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะแล้ว
 - 4.2 ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ
 - 4.3 ไม่เป็นบุคคลที่หุนหวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง
 - 4.4 ไม่เป็นผู้รับโอนประโยชน์
- ทั้งนี้ การลงนามเป็นพยานนั้น จะกระทำก็ได้โดยลงลายมือชื่อเท่านั้น จะใช้พิมพ์ลายนิ้วมือหรือแสตมป์หรือใช้ตราประทับไม่ได้
5. กรณีมีการชู้ด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นั้น ย่อมไม่สมบูรณ์ เว้นแต่ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย
 6. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์ด้วย



เลขที่สมาชิก.....

หนังสือแสดงความยินยอม
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

☐ “ให้” ความยินยอม ☐ “ไม่ให้” ความยินยอม แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก จำกัด (“สหกรณ์”) ในการรวบรวม / ใช้ / เปิดเผยให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้ตรวจสอบบัญชี / หน่วยงานราชการที่กำกับดูแล และหน่วยงานที่ทำข้อตกลงร่วมกับสหกรณ์ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

- 1.ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์ ของฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการ
- 2.ข้อมูลสมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ของฝ่ายสินเชื่อและฝ่ายวิเคราะห์และประมวลผล
- 3.ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายการเงิน
- 4.ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายบัญชี
- 5.ข้อมูลสมาชิก ที่ใช้ในโปรแกรมสหกรณ์ รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่าง ๆ
- 6.ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตาม

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

เพื่อใช้ประโยชน์ในการตรวจสอบและพิจารณา การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือนการทำธุรกรรม ผากเงิน การขอกู้เงิน การเข้าค้ำประกันเงินกู้ และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกต่าง ๆ

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับ คำอธิบายจากสหกรณ์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ให้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับ หรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณี ข้อจำกัดสิทธิกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสหกรณ์รวมถึง การฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผล ทำให้ข้าพเจ้า ขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมการเงินต่าง ๆ กับสหกรณ์ รวมถึงอาจได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการ สงเคราะห์ต่าง ๆ น้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูล ส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)



แบบคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

บัญชีเลขที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด / โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....

1. มีความประสงค์ขอเปิดบัญชี.....**ออมทรัพย์เอทีเอ็ม**.....กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด เป็นจำนวนเงิน.....บาท (เปิดบัญชีขั้นต่ำ 100 บาท)

2. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....**เป็นผู้มีอำนาจ**
ในการถอนเงินฝากเพียงผู้เดียว

ข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของผู้มีสิทธิถอนเงินตามเงื่อนไขที่ระบุมาในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงิน

x

ลงชื่อ.....**x**.....ผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่.....ได้ตรวจสอบความถูกต้อง เห็นควรอนุมัติเปิดบัญชีได้.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

ความเห็นผู้จัดการ.....อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)



หนังสือยินยอมให้ถอนเงินบัญชีเงินฝาก
เพื่อชำระหนี้ ชื้อหุ้น โอนเงินและจ่ายค่าเบี้ยประกัน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
กระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจ.ตาก จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ได้เปิดบัญชีเงินฝากประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ ออมทรัพย์เอทีเอ็ม ☐ ออมทรัพย์กรณีพิเศษ

☐ ออมทรัพย์พิเศษ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจ.ตาก จำกัด ชื้อบัญชี.....
เลขที่บัญชี.....แล้วนั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการถอนเงินจากบัญชีดังกล่าวเป็นคราวๆ ตามที่ข้าพเจ้าได้
แจ้งให้แก่สหกรณ์ฯ เพื่อดำเนินการชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ฯ ชื้อหุ้นสหกรณ์ฯ จ่ายค่าเบี้ยประกัน ในนามของข้าพเจ้า หรือนำฝาก
เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา..... เลขที่บัญชี.....
ชื้อบัญชี.....ตามจำนวนที่ข้าพเจ้าแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบในแต่ละคราว

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการยินยอมในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจึงทบทวนหนังสือไว้เพื่อเป็นหลักฐานสำคัญไว้ให้กับสหกรณ์

(.....)

ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

พยาน

(.....)

พยาน