

# หลักฐานประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
3. สลิปเงินเดือนของเดือนสุดท้ายที่ยื่นใบสมัคร 1 ชุด

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ชื่อสมาชิก.....เลขทะเบียนที่.....หน่วย.....

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

ตัวอย่างลายมือชื่อ

วันที่...../...../.....

1.....

2.....

3.....

(โปรดลงลายมือชื่อคนละ 3 ลายมือชื่อ)

ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้นี้จริง

.....พยาน

.....พยาน



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

2/2 ซ.ศรีสุข ต.ในเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ 32000, โทรศัพท์: 044-512981, 044-512982  
โทรสาร: 044-512110, อีเมล: kurusurin@hotmail.com, เว็บไซต์: www.kurusurin-coop.com

## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกประเภทสามัญ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ได้โปรดอ่านและทำความเข้าใจ  
ก่อนแล้วกรอกข้อมูล หรือพิมพ์  
ให้ชัดเจนตามความเป็นจริง

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทร.....ไอทีไลน์.....

ได้ทราบข้อบังคับและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด โดย  
ตลอดแล้ว จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์และขอให้ถ้อยคำเพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล สถานภาพสมรส หรือเคยเป็นสมาชิกในสหกรณ์นี้มาแล้ว

ชื่อเดิม.....นามสกุล.....  
เคยเป็นสมาชิกในสหกรณ์นี้มาแล้ว เลขทะเบียนที่.....หน่วยสังกัด.....  
ได้ลาออกจากสมาชิกเพราะ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้อ 1. ข้าพเจ้าอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....) กรุ๊ปเลือด.....  
ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือทำงานประจำ ตำแหน่ง.....  
โรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดสุรินทร์

ได้รับเงินได้รายเดือนๆละ.....บาท เบอร์โทร.....  
ข้อ 3. สถานภาพ ( ) มีคู่สมรส ( ) ไม่มีคู่สมรส ชื่อ.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทร.....

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน  
ข้อ 5. หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกในขั้นต้นข้าพเจ้าขอแสดงความจำนง ส่งเงินหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์  
ในอัตราเดือนละ.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราซึ่งกำหนดไว้ใน  
หนังสือชี้ชวน แต่ถ้าจะแสดงความจำนงสูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ก็ย่อมเป็นการดี)

ข้อ 6. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้าเป็นอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของ  
แต่ละรายคือ ชื่อ และสำนักงานของเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรกอัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี  
หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใด) และเป็นไปตาม  
ข้อ 41 (6) แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

- 1.....
- 2.....
- 3.....

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้า  
มีอยู่ดังกล่าวในข้อ 6 นั้น เป็นจำนวน ..... บาท

ในกรณีที่มีหนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้ เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น  
ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้.....

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอม และขอให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ซึ่งได้รับ  
มอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เป็นค่าหุ้นรายเดือนและเงินยอดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้อง  
ส่งต่อสหกรณ์นั้น

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการมีมติรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อใน  
ทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่.....  
เดือน.....พ.ศ.....หรือตามที่คณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงิน  
ดังกล่าวนี้

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร (ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/โรงเรียน.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และที่  
ข้าพเจ้าได้สอบสวนความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการทั้งผู้สมัครเป็นผู้มี  
ความประพฤติเรียบร้อยและนิสัยดีงาม และไม่เป็นผู้มีพฤติกรรม سوءแสดงให้เห็นถึงความไม่มั่นคงของตนเองทั้ง  
ด้านเศรษฐกิจ หรือสถานะภาพทางสังคมและเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 31  
เห็นสมควรพิจารณารับเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

2/2 ซ.ศรีสุข ต.ในเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ 32000, โทรศัพท์: 044-512981, 044-512982  
โทรสาร: 044-512110, อีเมล: kurusurin@hotmail.com, เว็บไซต์: www.kurusurin-coop.com

เลขทะเบียนสมาชิก.....

## แบบแสดงตนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

เลขทะเบียนสมาชิกที่.....อายุ.....ปี  มีคู่สมรส  ไม่มีคู่สมรส

เป็น  สมาชิกสามัญ สังกัด..... เงินเดือน..... บาท

สมาชิกสมทบ เงินได้ต่อเดือน..... บาท ที่มาของรายได้.....

เลขประจำตัวประชาชน

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....

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

โทรศัพท์..... เบอร์โทรศัพท์..... ไลน์.....

สถานที่สะดวกในการติดต่อบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....

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

โทรศัพท์..... เบอร์โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

- หมายเหตุ
1. ขอแนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  2. หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หรือข้อมูลจากที่แจ้งไว้ กรุณาดำเนินการแจ้งสหกรณ์ฯ  
ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของสมาชิก