

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....ที่อยู่ปัจจุบันตั้งบ้านเรือน
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ได้ทราบข้อความในร่างข้อบังคับของ

สหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกในฐานะเป็น
ผู้เข้าชื่อขอจดทะเบียนสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง.....

สังกัด.....บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการเลขที่.....

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

ได้รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....บาท โทษ.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ในชั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อ

สหกรณ์ในอัตราเดือนละ..... (มูลค่าหุ้น 10 บาท)

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียด
ของแต่ละรายการ คือ ชื่อและสำนักของเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี
หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนต้นเงินคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบทุกรายการ)

(1).....

(2).....

อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราซึ่งกำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวน แต่ถ้าจะแสดงความจำนงสูงกว่า
อัตราที่กำหนดไว้ก็ยอมเป็นการดี

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินสหกรณ์เพื่อชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้า
มีอยู่ดังกล่าวในข้อ 5. นั้น เป็นจำนวน.....บาท

ในกรณีที่มิหนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น
ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้

ขอรับรองว่ามีเงินพอหัก

()

เจ้าหน้าที่การเงิน

(โปรดพลิก)

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร โปรดหักจำนวนค่าหุ้นรายเดือน จำนวนเงินงวดชำระหนี้ข้าพเจ้าต้องส่งสหกรณ์ นั้น และเงินอื่นแล้วแต่กรณี จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์แทนข้าพเจ้าด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะผู้จัดตั้งสหกรณ์ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ และเมื่อได้จัด ทะเบียนสหกรณ์ขึ้นแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้น ตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความใน ข้อ 7. ด้วย

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการ และมติของสหกรณ์
ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง

สังกัด.....ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่
ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัคร
เป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในร่างข้อบังคับของสหกรณ์ข้อ 49 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของ
สหกรณ์ที่จะตั้งขึ้นนี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)



แบบคำขอเปลี่ยนแปลงประเภทสมาชิก
จาก “สมาชิกสมทบ” เป็น “สมาชิกสามัญ”

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงประเภทสมาชิกจาก “สมาชิกสมทบ” เป็น “สมาชิกสามัญ”

เรียน ประธานกรรมการสภรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสมทบ
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....หน่วยงาน.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่
หมู่ที่ ถนน ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงประเภท
สมาชิกจาก “สมาชิกสมทบ” เป็น “สมาชิกสามัญ” ตามข้อบังคับและระเบียบสภรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
พิจิตร จำกัด ว่าด้วย สมาชิกสมทบที่มีอายุครบ 10 ปี ปรับเป็นสมาชิกสามัญ พ.ศ. 2565 และขอให้ข้อมูลเป็น
หลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น พนักงานกระทรวง ลูกจ้างชั่วคราว

ข้อ 3. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบของสภรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ติดต่อกัน
.....ปีเดือน

ข้อ 4. ข้าพเจ้ารับทราบสิทธิที่ได้รับจากการเปลี่ยนจากสมาชิกสมทบเป็นสมาชิกสามัญ

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบสภรณ์ฯ ว่าด้วย สมาชิกสมทบที่มีอายุครบ 10 ปี
ปรับเป็นสมาชิกสามัญ พ.ศ. 2565 ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงประเภทสมาชิก
(.....)