

เอกสารประกอบ อายุร่วม 1 ฉบับ

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ ผู้สมัครคู่สมรส
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร/คู่สมรส
3. ทะเบียนสมรส / ใบหย่า / อื่นๆ
4. หนังสือรับรองเงินเดือน /หรือสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด
5. หนังสือรับรองไม่เป็นสมาชิกสห.เสมอภาคสินธุ์
6. ข้อมูลเดติดมูโร 7.รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 1 แผ่น.
8. สำเนาสมุดธนาคารบัญชีเงินเดือน



ใบสมัครสมาชิก

(กรณีปกติ)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครุภัณฑ์ จำกัด

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุภัณฑ์ จำกัด

ข้าพเจ้า..... ตั้งบ้านเรือนอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เทืนใจในความถูกต้อง และความถูกต้องของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็น
สมาชิกของสหกรณ์ และขอให้ถือขึ้นเป็น หลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ๑. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□-□□-□ วันออกบัตร..... วันบัตรหมดอายุ..... ออกให้โดย.....

ข้อ๒. ข้าพเจ้าเป็น □ ข้าราชการ □ ลูกจ้าง ตำแหน่ง..... เริ่มนับวันที่.....

สังกัด/โรงเรียน อำเภอ..... จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับเงินได้รายเดือน..... บาท
เงินวิทยฐานะ..... บาท เงินเดือนและเงินจ่ายกับเงินเดือนรวม..... บาท

ข้อ๓. ข้าพเจ้ามิได้เข้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ไม่ว่าจะมีความรับผิดชอบชนิดจำกัด หรือไม่จำกัด

ข้อ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงสั่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราที่สหกรณ์
กำหนด ในอัตรา บาท

ข้อ๕. ข้าพเจ้าขอลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละรายคือ ชื่อและสำนักงาน
เจ้าหนี้, วันที่เป็นหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ยคง
ชำระ และเป็นหนี้สินให้ครบถ้วนรายการ (๑)

(๑)

ข้อ๖. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรู้เงินของสหกรณ์เพื่อชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในดังกล่าว ข้อ ๕ เป็น
จำนวนเงิน..... บาท

ในการฉีฟที่มีหนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอรู้เพื่อชำระหนี้สิน หรือขอรู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอเชื่งเหตุผล
ดังต่อไปนี้.....

ข้อ๗. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบ
หมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินขาดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องสั่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า
เมื่อจ่ายเพื่อสั่งต่อสหกรณ์

ข้อ๘. ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ให้ถือว่าข้าพเจ้าลงลายมือชื่อในใบสมัครเป็นการลง
ลายมือชื่อในทะเบียนข้อมูลสมาชิกด้วย และข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น
ภายในวัน ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการกำหนดชำระเงินจำนวนดังกล่าวรวมทั้งเงินค่าหุ้นรายเดือนของข้าพเจ้าที่จะเพิ่มขึ้นตามระเบียบ
ของสหกรณ์ด้วย ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความใน ข้อ ๓ ด้วย

ข้อ๙. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบ ของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(โรงเรียน / หน่วยงาน)

เบียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน.....

คำนำ..... อำเภอ..... จังหวัดกาฬสินธุ์ ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

ตามความเห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบถามข้อมูลความซึ่งผู้สมัคร ได้แสดงไว้ในสมัครเข้าบันนี้ เป็นความจริงทุกประการทั้ง
ผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ ๓๔ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ได้

หมายเหตุ- ถ้าผู้สมัครเป็นผู้ดาร์งตำแหน่งผู้บังคับบัญชา
โรงเรียน/หน่วยงาน ไม่ต้องลงลายมือชื่อขอรับรอง

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา ของผู้สมัครสมาชิก
(.....)



ระเบียบ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุภัณฑ์ จำกัด
ว่าด้วย หุ้น พ.ศ. 2562 แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ 2)

ข้อ๕. สมาชิกทุกคนต้องชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือนแรกที่เข้าเป็นสมาชิก ตามอัตราส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละห้าของอัตรา
เงินได้รายเดือน เศษของค่าหุ้นถ้าเกินกึ่งหนึ่งให้ปัดเศษเป็นจำนวนเต็มสิบ

ถ้าสมาชิกประสงค์จะส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนในอัตราที่สูงกว่าอัตรากำหนดไว้เพิ่มขึ้นอีกเมื่อใดก็ได้ แต่ต้องไม่มีเศษของ
สิบบาท โดยแสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการ ในปีหนึ่งๆ สมาชิกจะขอบคุณและเปลี่ยนแปลงอัตราชำระเงิน ค่าหุ้นราย
เดือนลดลง ได้ไม่เกินสองครึ่ง



ข้อบังคับ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุภัณฑ์ จำกัด พ.ศ. 2542

ข้อ๕. การออกหุ้น สหกรณ์ออกหุ้นได้โดยไม่จำกัดจำนวน มีมูลค่าหุ้นละสิบบาท

ข้อ๕. การถือหุ้น สมาชิกทุกคนต้องชำระค่าหุ้นเป็นรายเดือนตั้งแต่แรกที่เข้าเป็นสมาชิก ตามอัตราส่วนของจำนวนเงินได้รายเดือน
ของตน ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

ถ้าสมาชิกจะประสงค์ชำระค่าหุ้นรายเดือนในอัตราที่สูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ หรือจะซื้อหุ้นเพิ่มขึ้น
อีกเมื่อใดบ่อมนาทำได้โดยแสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการ

สมาชิกจะโอนหุ้นซึ่งตนเองถือให้ผู้อื่นไม่ได้ นอกจากที่กล่าวไว้ในข้อ๔๙ และจะถอนคืนหุ้นในระหว่างที่ตนเป็นสมาชิก
อยู่ก็ไม่ได้

อนึ่ง สมาชิกคนหนึ่งๆ จะถือหุ้นในสหกรณ์เกินกว่าหนึ่งในห้าของจำนวนหุ้นทั้งหมดของสหกรณ์ไม่ได้

ข้อ๖. การชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน การชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนนั้น ให้ชำระโดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนของสมาชิกในวัน
จ่ายเงินได้รายเดือนประจำเดือนนั้นๆ ทุกเดือน

เมื่อสมาชิกมีกำหนดเป็นหนังสือ และคณะกรรมการดำเนินการได้สอบถามพิจารณาเห็นว่าสมาชิกนั้นคงอยู่ในพฤติกรรมนั้น
ทำให้ไม่สามารถชำระหุ้นรายเดือนได้ โดยมิใช่เกิดขึ้นด้วยเจตนาอันไม่สุจริตของตน คณะกรรมการดำเนินการจะอนุญาตให้สมาชิกนั้น
มิต้องชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนช่วงระยะเวลาตามที่คณะกรรมการดำเนินการเห็นสมควรก็ได้

ข้อ๗. การงดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน สมาชิกที่ได้ชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่างเงินค่าหุ้นสูงสุดที่กำหนดไว้ในระเบียบ
สหกรณ์นี้ จะงดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อไปหรือลดลง โดยไม่มีเศษของสิบบาทก็ได้ โดยแสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อคณะกรรมการ
ดำเนินการแต่ในปีหนึ่งๆ จะขอเปลี่ยนแปลงมากกว่าสองครึ่งไม่ได้

ข้อ๘. การแจ้งยอดจำนวนหุ้น สหกรณ์จะแจ้งยอดจำนวนหุ้นที่สมาชิกถือให้สมาชิกแต่ละคนทราบเป็นประจำทุกเดือน



เอกสารออมทรัพย์ครุภัณฑ์ จำกัด



ทะเบียนข้อมูลสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครุภัณฑ์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุภัณฑ์ จำกัด

ชื่อสมาชิก นาย / นาง / นางสาว อายุ..... ปี เกิด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

เลขที่บัตรข้าราชการ..... ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพัทลุง เขต..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพัทลุง
ที่อยู่ตามเอกสาร เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ปัจจุบัน ข้าพเจ้ามีข้อมูลบัญชีธนาคาร เกี่ยวกับการรับเงินได้รายเดือน และอื่นๆ

(1)บัญชีเงินได้รายเดือนธนาคาร เลขที่บัญชี สาขา..... จังหวัด.....

(2)บัญชีเงินฝากอื่นๆ ธนาคาร เลขที่บัญชี สาขา..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุภัณฑ์ จำกัด ตามมติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่ วันที่/เดือน/พ.ศ..... และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ถ้า ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายอม

ผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครุภัณฑ์ จำกัด ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้

เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และข้าพเจ้า เสนอผู้รับผลประโยชน์ดังนี้

(1)..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (2)..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

(3)..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (4)..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

(5)..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (6)..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

ลายมือชื่อ ผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์
(.....)

หมายเหตุ- กรุณากรอกข้อมูลให้ครบ ในชุดใบสมัคร ของท่านอย่างละเอียดและชัดเจน
เพื่อสิทธิประโยชน์แก่ตัวท่านเอง (กรุณาเขียนด้วยปากกา)

บันทึกส่วนของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครุภัณฑ์ จำกัด

ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคุณสมบัติและเอกสารลูกค้าต้องเรียบร้อย จึงเห็นควรนำเสนอบรacket คณะกรรมการดำเนินการ ตามมติ คณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่ / วันที่ / เดือน / พ.ศ..... และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและ เงินสะ似รายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ความเห็นอื่นๆ

เพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ !เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ครุภัณฑ์ จำกัด

ข้อมูลสมาชิกสหกรณ์

รายละเอียด

สมาชิกทะเบียน ชื่อ – สกุล ตำแหน่ง

สังกัด / โรงเรียน เบตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา / มัธยมศึกษา

ว/ด/ป เกิดสามาชิก อายุ ปี ว/ด/ป เริ่มเป็นสามาชิก อายุการเป็นสามาชิก.....

บัตรประชาชนเลขที่ - - - -

บัตรข้าราชการเลขที่ - - - -

บัตรผู้เสียภาษี - - - -

ชื่อ – สกุล คู่สมรส อายุ.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน / มือถือ.....

ข้อมูลทางการเงิน

บัญชีเงินฝากธนาคาร เลขที่บัญชี สาขา..... จังหวัด.....

บัญชีเงินฝากธนาคาร เลขที่บัญชี สาขา..... จังหวัด.....

บัญชีเงินฝากธนาคาร เลขที่บัญชี สาขา..... จังหวัด.....

บัญชีเงินฝากสหกรณ์ 1.เงินฝากประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี.....
 2.เงินฝากประเภทออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี.....
 3.เงินฝากประจำ ประเภทออมทรัพย์ 12 เดือน เลขที่บัญชี.....

ลายมือชื่อ สมาชิกสหกรณ์

(.....)

หมายเหตุ - กรุณากรอกข้อมูลส่วนตัวของท่านอย่างละเอียดและชัดเจนเพื่อสิทธิประโยชน์แก่ตัวท่านเอง