



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506  
สำนักงานเลขที่ 375 ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000  
โทรศัพท์ 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสาร 0-7324-4489  
Website : www.coopyala.com Line ID : @coopyala

ติด  
ภาพถ่าย  
1 นิ้ว 1 รูป

## ใบสมัครสมาชิกสามัญ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ

เรียน ประธานคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- สำเนาสลิปเงินเดือนปัจจุบัน (การเงินรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
  - สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
  - สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาในจังหวัดยะลา) จำนวน 1 ฉบับ
  - ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
  - เอกสารเพิ่มเติม
    - ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานมหาวิทยาลัย แนบคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง
    - พนักงานราชการ และพนักงานจ้างตามภารกิจ แนบสัญญาจ้าง
    - ครูโรงเรียนเอกชน แนบ สข.19 หรือหนังสือบรรจุแต่งตั้ง อายุงาน 10 ปีขึ้นไป

ข้อ1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

สัญชาติ..... ศาสนา..... สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย

ชื่อ - สกุล คู่สมรส.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ข้อ2. ข้าพเจ้าเป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  พนักงานจ้างตามภารกิจ  
 พนักงานมหาวิทยาลัย  ครู รร.เอกชน สังกัดหน่วย/โรงเรียน.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... อัตราเงินเดือน.....บาท เงินวิทยฐานะ.....  
บาท เงินรายได้อื่นๆ (ถ้ามี).....

ข้อ3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ประเภทออมทรัพย์ ไม่ว่าจะมีความผิดชนิดจำกัด หรือไม่จำกัด

ข้อ4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความ จำนงส่งค่าหุ้นรายเดือนในอัตราค่าหุ้น  
เดือนละ.....บาท

ข้อ5. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา และหรือเจ้าหน้าที่การเงิน หักจำนวน  
เงินค่าหุ้น รายเดือน และจำนวนงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า

//ข้อ 6...

(เฉพาะเจ้าหน้าที่ข้อมูล) เลขหน่วย..... หุ่น..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียน สมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าถือหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ฯ และยินยอมปฏิบัติตามความในข้อ 5 ด้วย

ข้อ 7. ปัจจุบันท่านเป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นอยู่หรือไม่

เป็น สมาชิกสหกรณ์.....  ไม่เป็น

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับและมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอรับรองว่า ตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่ง ผู้สมัคร ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 31 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ 3 ตัวอย่าง ต่อหน้าเจ้าหน้าที่แล้วดังนี้

1..... ตัวอย่างลงลายมือชื่อผู้สมัคร

2..... ตัวอย่างลงลายมือชื่อผู้สมัคร

3..... ตัวอย่างลงลายมือชื่อผู้สมัคร

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า ผู้สมัครรายนี้มีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะเป็นสมาชิกได้ จึงสมควรรับเข้าเป็นสมาชิก

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่/ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

หน้า 3

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506

สำนักงานเลขที่ 375 ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทรศัพท์ 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสาร 0-7324-4489

Website : www.coopyala.com Line ID : @coopyala

## หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เบอร์โทร.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ มอบให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครู  
ยะลา จำกัด เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าให้อินยอมแก่สหกรณ์ ฯ หักเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึง  
ได้รับจากสหกรณ์ ฯ ข้าพเจ้านี้สินหรือภาระผูกพันทุกลักษณะ ซึ่งข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ฯ ครบถ้วนแล้ว ส่วน  
คงเหลือขอมอบให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าได้ตั้งไว้ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ.....เลขบัตรประชาชน - - - - -  
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

2. ชื่อ.....เลขบัตรประชาชน - - - - -  
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

3. ชื่อ.....เลขบัตรประชาชน - - - - -  
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

4. ชื่อ.....เลขบัตรประชาชน - - - - -  
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

5. ชื่อ.....เลขบัตรประชาชน - - - - -  
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

ในกรณีข้าพเจ้าไม่ได้ระบุสัดส่วนที่จะได้รับ ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนได้รับสัดส่วนเท่าๆกัน และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าใน  
การแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ  
เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

**หมายเหตุ** 1. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมีไม่ใช่ผู้รับโอนประโยชน์

2. การแก้ไขข้อความ ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามใช้หมึกขาวลบเอกสาร)



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506

สำนักงานเลขที่ 375 ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทรศัพท์ 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสาร 0-7324-4489

Website : www.coopyala.com Line ID : @coopyala

## แบบคำขอมีบัตรประจำตัวสมาชิกสามัญ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมีบัตรประจำตัวสมาชิกสามัญ

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย  รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป  
 ค่าธรรมเนียมออกบัตร จำนวน 30 บาท , 50 บาท (กรณีบัตรสูญหาย)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เลขประจำตัวประชาชน(13 หลัก)

หมุ่โลหิต..... ทำงานในตำแหน่ง ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานจ้างตามภารกิจ  
โรงเรียนหรือสถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....จังหวัดยะลา  
เบอร์โทร.....มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ขอได้โปรดดำเนินการให้ตามความประสงค์ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ได้ตรวจสอบเป็นการถูกต้องแล้วเห็นสมควรออกบัตรให้ตามคำขอ

.....เจ้าหน้าที่  
...../...../.....

คำส่งอนุมัติ	บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่
..... ประธานกรรมการ ...../...../.....	ได้ออกบัตรสมาชิกสามัญ เลขที่ ...../..... วันที่ออกบัตร ...../...../.....



**หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้และข้อผูกพันอื่น  
ซึ่งมีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์อยุธยา จำกัด**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ ..... ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....  
หมู่ที่ ..... ถนน ..... ซอย ..... ตำบล ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด..... เลขที่บัตรประชาชน ..... รับราชการตำแหน่ง .....  
หน่วยงาน/โรงเรียน..... สังกัดหน่วยงาน.....  
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อยุธยา จำกัด เลขทะเบียน ..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการต้น  
สังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้และข้อผูกพันอื่น ส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์อยุธยา จำกัด แทนข้าพเจ้า จึงทำหนังสือให้  
ความยินยอมไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์อยุธยา จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "สหกรณ์" ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่ข้าพเจ้าพึง  
ได้รับจากทางราชการ เพื่อส่งชำระหนี้ ค่าหุ้นหรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณีแทนข้าพเจ้าทุกเดือนตามจำนวนที่สหกรณ์  
แจ้งในแต่ละเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้  
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการเพื่อชำระหนี้ ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้ง  
และส่งเงินจำนวนนั้นให้แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่าจะกรณีใด ถัดจากหนี้ภาษีอากร  
และการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่า  
ด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม (ถ้ามี)  
ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ก่อนเป็นอันดับแรก ตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์  
พ.ศ. 2542 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

ข้อ 4. หนังสือยินยอมฉบับนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำ  
ยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน เก็บไว้ที่สหกรณ์ 3 ฉบับ ไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง มิได้ถูกบังคับ ชูเชิญแต่อย่างใด และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

สมาชิกเลขที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับคำยินยอม  
(.....)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจเบิกจ่ายเงินได้รายเดือนหรือเจ้าหน้าที่การเงินผู้ทำหน้าที่เบิกจ่ายเงินเดือน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินได้รายเดือนสมาชิกสหกรณ์ของ

นาย/นาง/นางสาว.....

เพื่อชำระค่าหุ้นและชำระหนี้ให้สหกรณ์ ฯ ตามที่สหกรณ์ ฯ ได้แจ้งหักในแต่ละเดือน

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....