

รับที่.....
วันที่.....
ผู้รับ.....



สมาชิกเลขที่
.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ.....ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของ
สหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์จึงขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ ในสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือทำงาน
ประจำในสหกรณ์ ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ข้อ 3. สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย

กรณีสมรส คู่สมรสชื่อ.....มีบุตรจำนวน.....คน

ข้อ 4. มารดา ชื่อ.....() ยังมีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว

บิดา ชื่อ.....() ยังมีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว

ข้อ 5. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร/ชั้น.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(กรณีที่อยู่ปัจจุบันเป็นคนละที่กับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้)

ข้อ 6. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ที่บ้าน..... ที่ทำงาน.....

มือถือ.....E-Mail:.....ID LINE :.....

ข้อ 7. ข้าพเจ้ามีบัญชีเงินฝากธนาคาร ดังนี้ (เลือกเพียงธนาคารเดียว และบัญชีที่ใช้ปัจจุบันที่สามารถ
ทำธุรกรรมกับสหกรณ์ได้) () ธ.กรุงเทพ () ธ.กรุงไทย () ธ.ออมสิน () ธ.กสิกรไทย

() ธ.นครหลวงไทย () ธ.กรุงศรีอยุธยา () ธ.ไทยพาณิชย์ () อื่นๆ ระบุ.....

สาขา.....เลขที่บัญชี.....

ข้อ 8. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน หรือเป็นสมาชิกใน
สหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน และยอมรับว่าจะไม่ใช้สิทธิในการกู้ยืมเงินจากสหกรณ์
เกินกว่า 1 แห่ง

ข้อ 9. ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับอัตราเงินเดือน ๑ ละ.....บาท ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละ.....หุ้น หุ้นละ 10 บาท เป็นเงินจำนวน.....บาท ทั้งนี้ เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ปรับเพิ่มอัตรการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนในอัตราที่เกินกว่าที่ข้าพเจ้าระบุไว้นี้ เพื่อให้เป็นไปตามสัดส่วนอัตราเงินเดือนของข้าพเจ้าที่เพิ่มขึ้นได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วยและข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินจากบัญชีเงินฝากที่มีอยู่กับสหกรณ์เพื่อชำระจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ข้าพเจ้าด้วย

ข้อ 11. ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด การชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 6. และข้อ 7. แห่งข้อบังคับสหกรณ์ ด้วย

ข้อ 12. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ตำบลดงหวาด 5 จำกัด ตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ข้อ 59. ไว้ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และดอกเบี้ย รวมทั้งบรรดาทรัพย์สินหรือเงิน หรือประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ แล้วแต่กรณี ภายหลังจากที่สหกรณ์ได้หักชำระหนี้สินทั้งปวงแล้วที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ แล้วให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

ลำดับที่ 1.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 2.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 3.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- () 1. ให้จ่ายเงินทั้งหมดแก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตในลำดับต้นก่อน
- () 2. ให้จ่ายเงินแก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามที่ระบุไว้ในสัดส่วนที่เท่ากัน
- () 3. อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอน หรือเปลี่ยนตัวผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้ามิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ คือมิได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือไว้ต่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ก็ขอให้ถือหนังสือผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้เป็นสำคัญ หรือถ้ามีเหตุสุดวิสัยที่ผู้รับโอนประโยชน์ตามหนังสือตั้งผู้รับผลประโยชน์ฉบับนี้ไม่อาจจะรับเงินได้ ก็ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ จะพิจารณาจ่ายได้ตามที่เห็นสมควรและเป็นธรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ปรากฏข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา*

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่กำหนดไว้ใน
ข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 32 เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ เป็นข้าราชการ
ตำรวจตามกฎหมายว่าด้วย พ.ร.บ.ระเบียบข้าราชการตำรวจ หรือเป็นลูกจ้างประจำสังกัดในสำนักงานตำรวจ
แห่งชาติ หรือเป็นเจ้าหน้าที่ หรือเป็นลูกจ้างประจำของสหกรณ์นี้ เป็นผู้มีความประพฤติและนิสัยดี สมควรเข้า
เป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้ตรวจสอบประวัติการหักเงินเดือนของ.....

แล้ว ปรากฏว่า

() ไม่มีรายการหักเงินชำระให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

() มีรายการหักเงินชำระให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

1. ผู้รับรองจะต้องดำรงตำแหน่งสารวัตรที่ทำหน้าที่การเงินและสามารถหักเงินเดือนของผู้สมัครได้
2. ผู้สมัครต้องนำสลิปเงินเดือนสุดท้ายแนบมากับใบสมัครฉบับนี้ด้วย

*ตามข้อบังคับ ข้อ 33 ผู้สมัครต้องมีผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครในตำแหน่งไม่ต่ำกว่า ระดับสารวัตร คนหนึ่งรับรอง แต่ถ้าผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่ง
สารวัตรขึ้นไป ก็ไม่ต้องมีผู้รับรอง

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ทะเบียนสมาชิก

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
 รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่.....ในวันที่.....
 ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ
 จึงได้ลงรายชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

การออกจากสหกรณ์

(ชื่อสมาชิก).....ออกจากสหกรณ์ เหตุผล
 เพราะ.....ตั้งแต่วันที่.....ตามมติ
 คณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่.....ในวันที่.....สหกรณ์แจ้งให้ทราบตาม
 หนังสือที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ขั้นตอนการสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

1. ผู้สมัคร จะต้องกรอกใบสมัครพร้อมยื่นเอกสารต่อเจ้าหน้าที่ ดังนี้

1.1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ	2	ฉบับ
1.2. สำเนาทะเบียนบ้าน	2	ฉบับ
1.3. สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ – สกุล (ถ้ามี)	1	ฉบับ
1.4. สลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด)	1	ฉบับ
1.5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย	1	ฉบับ
2. จะต้องยื่นใบสมัครสมาชิกสหกรณ์ ก่อนวันที่ 15 ของทุก ๆ เดือน เพื่อที่จะนำเสนอในที่ประชุม คณะกรรมการดำเนินการฯ ทุก ๆ สิ้นเดือน เพื่อนุมัติพิจารณารับเข้าเป็นสมาชิก
3. ผู้สมัคร (สมาชิกสามัญ) ต้องชำระค่าบริการ ดังนี้
 - 3.1. สมาชิกจะต้องถือหุ้นในสหกรณ์ มูลค่าหุ้นละ 10 บาท ไม่น้อยกว่าร้อยละห้า ของเงินได้รายเดือน
 - 3.2. ค่าธรรมเนียมแรกเข้าของสมาชิกสามัญ จำนวน 50 บาท
 - 3.3. สมาชิกสามัญ ต้องเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์กับสหกรณ์ โดยเลือกเปิดบัญชีเงินฝาก ดังนี้
 - 3.3.1. เงินฝากออมทรัพย์ เปิดบัญชีขั้นต่ำ 500 บาท อัตราดอกเบี้ยเงินฝากตามที่สหกรณ์ได้ประกาศไว้
 - 3.3.2. เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ เปิดบัญชีขั้นต่ำ 1,000 บาท อัตราดอกเบี้ยเงินฝากตามที่สหกรณ์ได้ประกาศไว้

หลักเกณฑ์การถือหุ้น

- ข้อ 1. สมาชิกทุกคนต้องส่งเงินค่าหุ้นเต็มจำนวนมูลค่าหุ้นเป็นรายเดือนตั้งแต่แรกที่เข้าเป็นสมาชิกไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ของเงินได้รายเดือน
- ข้อ 2. เงินได้รายเดือนตามความในวรรคนี้ หมายถึง เงินเดือน และเงินเพิ่มค่าครองชีพหรือเงินที่จ่ายควบกับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำ ซึ่งสมาชิกได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด และหมายถึงบ้านญาติตามกฎหมายว่าด้วยบำนาญบำนาญ ซึ่งสมาชิกได้รับจากทางราชการด้วย
- ข้อ 3. ถ้าสมาชิกประสงค์จะถือหุ้นรายเดือนในอัตราสูงกว่าที่กำหนดไว้ในข้อ 1 เพิ่มอีกเมื่อใดก็ยอมทำได้ โดยแสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการ
- ข้อ 4. สมาชิกคนหนึ่ง ๆ จะถือหุ้นในสหกรณ์เกินกว่าหนึ่งในห้าของจำนวนหุ้นทั้งหมดของสหกรณ์ไม่ได้
- ข้อ 5. สมาชิกจะโอนหุ้นซึ่งตนถือให้ผู้อื่นไม่ได้ และจะถอนคืนหุ้นในระหว่างที่ตนเป็นสมาชิกอยู่ก็ไม่ได้





บัญชีเลขที่.....

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอเปิดบัญชี () เงินฝากออมทรัพย์ () เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์นี้และขอให้
รายละเอียดตามที่สหกรณ์ประสงค์ทราบ ไว้ดังนี้

1. ชื่อบัญชี.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... ID LINE:.....

3. สถานะภาพ () โสด () สมรส () หม้าย () หย่าร้าง

4. เปิดบัญชีจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีสิทธิในการเบิกถอนในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อ ซึ่งส่งมาพร้อมกับคำ
ขอเปิดบัญชีนี้ และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ซึ่ง
ใช้อยู่ในเวลานั้นๆ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....สมาชิกเจ้าของบัญชี

(.....)

.....เจ้าหน้าที่

.....ผู้อนุมัติ

เงื่อนไขเงินฝากออมทรัพย์	เงื่อนไขเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
1. เปิดบัญชีครั้งแรกไม่น้อยกว่า 500 บาท	1. เปิดบัญชีครั้งแรกไม่น้อยกว่า 1,000 บาท
2. ดอกเบี้ยคำนวณเป็นรายวัน และจะนำดอกเบี้ยทบเป็นต้นเงินเข้าบัญชีในวันสิ้นปีบัญชีสหกรณ์	2. ดอกเบี้ยคำนวณเป็นรายวัน และจะนำดอกเบี้ยทบเป็นต้นเงินเข้าบัญชีในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป
3. กรณีมีเงินคงเหลือบัญชีไม่ถึง 500 บาท และไม่มีการเคลื่อนไหวทางบัญชีภายใน 1 ปี จะคิดค่าเก็บรักษาบัญชีเดือนละ 50 บาท	3. การถอนเงินฝาก ถอนได้เดือนละ 1 ครั้ง โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมในการถอน หากเดือนใดมีการถอนมากกว่า 1 ครั้ง สหกรณ์จะคิดค่าธรรมเนียมการถอนครั้งที่ 2 และครั้งต่อไปในอัตราร้อยละ 0.2 ของจำนวนเงินที่ถอนต่อครั้ง แต่ต้องไม่ต่ำกว่า 100 บาท
	4. กรณีมีเงินคงเหลือบัญชีไม่ถึง 1,000 บาท สหกรณ์จะไม่คำนวณดอกเบี้ยให้
	5. การถอนเงินฝาก หมายถึงรวมถึง การถอนปิดบัญชีด้วย

ทายาทผู้มีสิทธิรับเงิน

วันที่.....

เรื่อง ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินทุกกรณีจากสหกรณ์

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ข้าพเจ้า.....ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
ตำรวจภาค 5 จำกัด สมาชิกทะเบียนเลขที่.....ถ้าข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอมอบเงินสหกรณ์ทุก
กรณีและผลประโยชน์อื่นใด ที่พึงได้จากสหกรณ์ให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิรับเงิน ตามลำดับก่อนหลังดังนี้

ลำดับที่ 1 ข้าพเจ้าขอมอบให้ (โปรดระบุให้ชัดเจน)

- 1.1..... เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
- 1.2..... เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
- 1.3..... เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ลำดับที่ 2 ข้าพเจ้าขอมอบให้ต่อเมื่อทายาทลำดับที่ 1 เสียชีวิตแล้วดังนี้ (โปรดระบุให้ชัดเจน)

- 2.1..... เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
- 2.2..... เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ลำดับที่ 3 ข้าพเจ้าขอมอบให้ต่อเมื่อทายาทลำดับที่ 1,2 เสียชีวิตแล้ว ดังนี้ (โปรดระบุให้ชัดเจน)

- 3.1..... เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
- 3.2..... เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามประสงค์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)