

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....
ลงวันที่.....
เวลา.....น.



สมาชิกเลขทะเบียนที่

.....

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด**

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ-ตัวพิมพ์ใหญ่).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร/ชั้น.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(กรณีที่อยู่ปัจจุบันเป็นคนละที่กับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ให้กรอกที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้) ได้ทราบข้อความในข้อบังคับ
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
ของสหกรณ์ฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้า ☐ เป็นข้าราชการ หรือพนักงาน หรือลูกจ้างประจำสังกัดหน่วยอื่นในสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
ตำแหน่ง/สังกัด.....

เป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ สามเณร ☐ ภรรยา ☐ บุตรที่บรรลุนิติภาวะ ของสมาชิก

ชื่อ - นามสกุลทะเบียนสมาชิก.....

ตำแหน่ง/สังกัด.....

ข้อ 3. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ที่ทำงาน.....มือถือ.....

E-Mail:.....ID LINE :.....

ข้อ 4. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

กรณีสมรส ชื่อคู่สมรส.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....มีบุตรจำนวน.....คน

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อ 5. ชื่อบิดา..... ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว

ชื่อมารดา..... ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้ามีบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขา.....

เลขที่บัญชี.....ที่สามารถทำธุรกรรมการกับสหกรณ์ฯ ได้

ข้อ 7. ปัจจุบันข้าพเจ้าทำงานที่.....ตำแหน่ง.....

ได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอ
แสดงความจำนงถือหุ้น จำนวน.....หุ้น (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) รวมเป็นเงิน.....บาท (แรกเข้าเป็น
สมาชิกสมทบต้องถือหุ้น จำนวน 120 หุ้น หรือถือหุ้นในสหกรณ์ได้ไม่เกิน 30,000 หุ้น)

ข้อ 8. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (สมาชิกสมทบ) จำนวนเงิน.....บาท

(โปรดพลิก)

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสมทบแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ ให้เสร็จสิ้น ภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการกำหนดให้ชำระเงินดังกล่าว และข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

คำรับรองของสมาชิกสหกรณ์

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง/สังกัด.....
ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....ขอรับรองว่า ตามข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ผู้สมัครสมาชิกลำดับที่.....ประจำเดือน.....

- () เป็นผู้สมัครมีคุณสมบัติของสมาชิกสมทบถูกต้อง
() เป็นผู้สมัครมีคุณสมบัติของสมาชิกสมทบไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่.....

บันทึกการวินิจฉัย

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด
ในการประชุม ครั้งที่.....วันที่.....

มีมติดังนี้ () อนุมัติ
() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....
(นางสาวนัยน์พร เทียงสมบูรณ์)
ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด



หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่.....

ข้าพเจ้า (ยศ ชื่อ-สกุล).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์..... ID Line..... E-Mail.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด ซึ่งรวมถึงเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ฯ ทำการเก็บรวบรวม ใช้ ข้อมูลส่วนบุคคล ของข้าพเจ้าที่ให้ไว้กับสหกรณ์ฯ และเปิดเผยและแลกเปลี่ยนข้อมูลของข้าพเจ้ากับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด ข้อมูลที่เปิดเผย ได้แก่

1. ยศ - ชื่อ - นามสกุล เลขทะเบียนสมาชิก วันเดือนปีเกิด อายุ ตำแหน่ง สังกัด สถานที่ปฏิบัติงาน อัตราเงินเดือน อายุงาน วันเกษียณอายุ อายุงานที่เหลือ สถานการณ์สมรส ชื่อคู่สมรส สลิปเงินเดือน และข้อมูลการต้องคดี

2. ประวัติการกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด ตลอดจนยอดหนี้คงค้างแต่ละประเภท รายละเอียดการหักชำระหนี้รายเดือน ข้อมูลการขอกู้เงินที่อยู่ระหว่างการพิจารณา และ/หรือ ข้อมูลการขอกู้เงินที่ผ่านการอนุมัติแล้วแต่สมาชิกยังไม่ได้รับเงิน การขอกู้เงินที่ไม่ผ่านการอนุมัติพร้อมเหตุผลประกอบ ตลอดจนข้อมูลการค้างชำระหนี้เพื่อรายงานต่อคณะกรรมการ หรือผู้ค้ำประกัน

3. ข้อมูลซึ่งเปิดเผยเป็นไปโดยถูกต้องตามกฎหมาย หรือตามคำสั่งของหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง การเปิดเผยและแลกเปลี่ยนข้อมูลดังกล่าวต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาให้กู้ยืมเงิน รวมทั้งเพื่อประโยชน์ในการทบทวนสินเชื่อ ต่ออายุสัญญา การบริหารและป้องกันความเสี่ยงจากการให้สินเชื่อของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด และให้ถือว่าคู่ฉบับ สำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้อย่างไรก็ตามในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เป็นสมาชิกสมทบ ขอทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
ไว้มีข้อความดังนี้

ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ จ่ายเงินค่าหุ้น รวมทั้งบรรดา
ทรัพย์สินหรือเงิน หรือประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ แล้วแต่กรณี ภายหลังจากที่
สหกรณ์ได้หักชำระหนี้สินทั้งปวงแล้วที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ แล้วให้แก่ผู้รับประโยชน์ของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

(1) ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

(2) ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

(3) ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

(4) ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้ (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

() 1. ให้จ่ายเงินทั้งหมดแก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตในลำดับต้นก่อน

() 2. ให้จ่ายเงินแก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามที่ระบุไว้ในสัดส่วนที่เท่ากัน

() 3. อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอน หรือเปลี่ยนตัวผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้า มิได้ปฏิบัติให้เป็นไป
ตามระเบียบของสหกรณ์ คือมิได้แสดงความจำนงเป็นหนังสือไว้ต่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ก็ขอให้ถือหนังสือผู้รับ
โอนประโยชน์ฉบับนี้เป็นสำคัญ หรือถ้ามีเหตุสุดวิสัยที่ผู้รับโอนประโยชน์ตามหนังสือตั้งผู้รับผลประโยชน์ฉบับนี้ไม่อาจจะรับเงินได้
ก็ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ จะพิจารณาจ่ายได้ตามที่เห็นสมควรและเป็นธรรม

ขณะที่ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้กระทำด้วยความสุจริตใจ มิได้มีใครมาบังคับขู่เข็ญหรือกระทำการใด ๆ
พร้อมมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่บัญชี

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
สมาชิกสมทบเลขทะเบียนที่.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ติดต่ได้ที่.....
ID LINE :

1. ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท ☐ เงินฝากออมทรัพย์ ☐ เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ☐ เงินฝากออมทรัพย์
ออมสุข จำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร).....บาท
ในชื่อบัญชี.....

2. เงื่อนไขการถอนเงินฝาก ☐ ข้าพเจ้ามีสิทธิถอนเงินฝากเพียงผู้เดียว รวมถึงปิดบัญชี
☐ ถอนได้คนเดียวคนหนึ่ง รวมถึงปิดบัญชี (ส่งจ่าย 1 ใน 2)
☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีสิทธิในการเบิกถอนในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อ ตามเงื่อนไขที่ระบุมาในหนังสือฉบับ
นี้แล้ว และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ และประกาศอื่นที่เกี่ยวข้องของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ซึ่ง
ใช้อยู่ในเวลานั้น ๆ ทุกประการ

ตัวอย่างลายมือชื่อเจ้าของบัญชี	
1..... (.....)	2..... (.....)
1..... (.....)	2..... (.....)

(โปรดพลิก)

4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอมอบให้แก่ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี.....
ตามลำดับก่อนหลังดังนี้

ลำดับที่ 1 ข้าพเจ้าขอมอบให้ (โปรดระบุให้ชัดเจน)

1.1.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

1.2.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

1.3.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ลำดับที่ 2 ข้าพเจ้าขอมอบให้ต่อเมื่อผู้ที่ระบุดังลำดับที่ 1 ได้ถึงแก่กรรมไปหมดแล้ว (โปรดระบุให้ชัดเจน)

2.1.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

2.2.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

2.3.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

5. ในกรณีที่ยอดเงินฝากออมทรัพย์พิเศษในบัญชีไม่มีการเคลื่อนไหวติดต่อกันภายใน 1 ปี นับแต่วันที่คงเหลือต่ำกว่า
หนึ่งพันบาท สหกรณ์ฯ จะคิดค่ารักษาบัญชีเดือนละ 50 บาท จนกว่าจะครบจำนวนเงินฝากคงเหลือที่มีอยู่ในบัญชีนั้น และ
สหกรณ์ฯ จะปิดบัญชีเงินฝากโดยอัตโนมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เห็นควรรับฝากและออกสมุดคู่บัญชีเลขที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
(นางนฤมล จอมมณี)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางสาวนัยน์พร เทียงสมบูรณ์)
ผู้จัดการสหกรณ์

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการฯ ชุดที่.....
ครั้งที่.....วันที่.....



ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว

ประเภท สหกรณ์ออมทรัพย์

ที่ตั้งสำนักงาน 311 ถนนมหิดล ต.หนองหอย อ.เมืองฯ จ.เชียงใหม่ 50000

ทะเบียนเลขที่.....

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า ยศ ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย).....

ยศ ชื่อ – สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

สถานภาพ ☐ สมรสจดทะเบียน ☐ สมรสไม่จดทะเบียน ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่ (ร้าง) ☐ โสด

สัญชาติ ☐ ไทย ☐ ต่างชาติ ระบุสัญชาติ.....สถานที่เกิดประเทศ.....

การแสดงตน คนไทย ☐ เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ออกโดย.....วันที่ออก.....วันที่หมดอายุ.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ID Line.....

E-Mail.....

ข้อมูลที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่/ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

เลขที่/ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร ☐ ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน ☐ ตามที่อยู่ปัจจุบัน ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

เลขที่/ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(โปรดพลิก)

ข้อมูลการทำงาน

ประเภท ☐ ข้าราชการตำรวจ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ สมาชิกสมทบ ☐ อื่น ๆ.....
ตำแหน่ง/สังกัด.....เงินได้รายเดือน.....บาท

ข้อมูลการเป็นสมาชิก

- ☐ ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น และไม่อยู่ระหว่างขอโอนย้ายสหกรณ์
☐ ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด
☐ ข้าพเจ้าอยู่ระหว่างขอโอนย้ายสหกรณ์ จากสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

การชำระค่าหุ้น

ข้าพเจ้าชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และชำระค่าหุ้น จำนวน.....หุ้น หุ้นละ 10 บาท เป็นจำนวน.....บาท
ตามข้อบังคับของสหกรณ์ ในวันที่.....

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน หรือเป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน และยอมรับว่าจะไม่ใช้สิทธิในการกู้ยืมเงินจากสหกรณ์ เกินกว่า 1 แห่ง
 - ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอชำระค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด พร้อมนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือสหกรณ์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจ่ายเงินได้รายเดือนให้ข้าพเจ้า หักเงินเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือภาระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ หรือให้หักจากเงินได้รายเดือน หรือจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าซึ่งสหกรณ์รับฝากไว้ หรือตามวิธีการที่ได้ตกลงกับสหกรณ์ไว้
 - ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติของสหกรณ์ทุกประการทั้งในปัจจุบัน และภายหน้า
 - หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม หากได้รับสิทธิประโยชน์ใด ๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกให้หักภาระหนี้ซึ่งต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับผลประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
- ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

การออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์เพราะเหตุ.....ตั้งแต่วันที่.....
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการฯ ชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....

.....เลขานุการฯ

รายละเอียดการสมัครสมาชิกสมทบ

1. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสมทบ

- 1.1 ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
- 1.2 หนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
- 1.3 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
- 1.4 คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์
- 1.5 ทะเบียนสมาชิก

2. เอกสารที่ใช้แนบการสมัครสมาชิกสมทบ

- 2.1 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- 2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 3 ฉบับ
- 2.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของผู้รับรอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 2.4 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 2 ฉบับ
- 2.5 สำเนาทะเบียนสมรส พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 2.6 สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ – สกุล ของผู้สมัคร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 2.7 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 2.8 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ฉบับ

3. สมัครด้วยตนเองที่สหกรณ์ หรือส่งใบสมัครทางไปรษณีย์

เลขที่ 311 ถนนมหิดล ต.หนองหอย อ.เมืองฯ จ.เชียงใหม่ 50000 โทร 053-141224, 053-141225, 081-1533384, 081-1533395 ต่อ 51-52 วงเล็บมุมซองว่า “สมัครสมาชิกสหกรณ์”

4. ยื่นใบสมัครก่อนวันที่ 20 ของทุกเดือน เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการฯ พิจารณานุมัติในรอบประชุมประจำเดือนนั้น ๆ **หากยื่นหลังวันที่ 20 ของทุกเดือน จะนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการฯ ในรอบเดือนถัดไป**

ช่องทางในการติดต่อ และรับข้อมูลข่าวสารจากสหกรณ์



@COOPP5



www.ppcoop5.or.th



สหกรณ์ออมทรัพย์ ตำรวจภาคห้า



PPCOOP5



PPCOOP5