



สมาชิกเลขทะเบียนที่

.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาคตำรวจภาค ๕ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์
จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์และขอใช้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปีเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ ในสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือทำงานประจำใน
ตำแหน่ง/สังกัด.....ได้รับอัตราเงินเดือน เดือนละ.....บาท

กรณีไม่เป็นข้าราชการตำรวจ

ปัจจุบันข้าพเจ้าทำงานที่.....
ตำแหน่ง.....มีรายได้ต่อเดือน เดือนละ.....บาท

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

กรณีสมรส คู่สมรสชื่อมีบุตรจำนวน.....คน

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

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

ข้อ 5. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร/ชั้น.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

E-Mail:ID LINE :

ข้อ 6. ข้าพเจ้ามีบัญชีเงินฝากธนาคาร ดังนี้ (เลือกเพียงธนาคารเดียว และบัญชีที่ใช้ปัจจุบันที่สามารถทำธุรกรรมกับ
สหกรณ์ได้) () ธ.กรุงเทพ () ธ.กรุงไทย () ธ.ออมสิน () ธ.กสิกรไทย () ธ.นครหลวงไทย () ธ.กรุงศรีอยุธยา
() ธ.ไทยพาณิชย์ () อื่น ๆ (ระบุ).....
สาขา.....เลขที่บัญชี.....

ข้อ 7. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (สมาชิกสมทบ) เป็นจำนวนเงิน
.....บาท (ตัวอักษร).....บาท

ข้อ 8. ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะลง
ลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ซึ่ง
คณะกรรมการดำเนินการกำหนดให้ชำระเงินดังกล่าว และข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติ
ของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครเป็นสมาชิกสมทบข้างต้น

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์
(.....)
สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

- () ผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้อง
() ผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

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

บันทึกการวินิจฉัย

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ในการประชุม ครั้งที่.....วันที่.....

มีมติดังนี้ () อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนัยนัปร เทียงสมบูรณ์)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ ในสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือ
ทำงานประจำในสหกรณ์ ตำแหน่ง/สังกัด.....ขอทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
ไว้มีข้อความดังนี้

ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล
เงินเฉลี่ยคืน และดอกเบี้ย รวมทั้งบรรดาทรัพย์สินหรือเงิน หรือประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิก
ของสหกรณ์ แล้วแต่กรณี ภายหลังจากที่สหกรณ์ได้หักชำระหนี้สินทั้งปวงแล้วที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ แล้วให้แก่ผู้รับ
ประโยชน์ของข้าพเจ้า 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.....ปีสมาชิกเลขทะเบียนที่.....
บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการเลขที่.....รับราชการหรือทำงานใน
ตำแหน่ง/สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....ID LINE :

1. ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท () เงินฝากออมทรัพย์ () เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
() เงินฝากออมนี้เพื่อลูกกรัก () เงินฝากออมทรัพย์เปี่ยมสุข จำนวนเงิน.....บาท
(ตัวอักษร).....บาทในชื่อบัญชี.....
.....

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอฝากเงินออมทรัพย์ประเภท () เงินฝากออมทรัพย์ () เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
() เงินฝากออมนี้เพื่อลูกกรัก () เงินฝากออมทรัพย์เปี่ยมสุข โดยหักรายเดือน เดือนละ.....บาท

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

ข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีสิทธิในการเบิกถอนในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อ ตามเงื่อนไขที่ระบุมาในหนังสือฉบับ
นี้แล้ว และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ และประกาศอื่นที่เกี่ยวข้องของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ซึ่ง
ใช้อยู่ในเวลานั้นๆ ทุกประการ

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

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 ข้าพเจ้าขอมอบให้ต่อเมื่อผู้ที่ระบุลำดับที่ 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.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เห็นควรรับฝากและออกสมุดคู่บัญชีเลขที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางสาวนัยนัปร เทียงสมบูรณ์)
ผู้จัดการสหกรณ์

ขั้นตอนการสมัครสมาชิก (สมทบ) สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

1. ผู้สมัคร จะต้องกรอกใบสมัครพร้อมยื่นเอกสารต่อเจ้าหน้าที่ ดังนี้

1.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน	3	ฉบับ
1.2 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน	2	ฉบับ
1.3 สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ – สกุล ของผู้สมัคร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน	2	ฉบับ
1.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน	1	ฉบับ
1.4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย	จำนวน	1	ฉบับ

2. ส่งใบสมัครสมาชิกสมทบ ก่อนทุกวันที่ 15 ของทุก ๆ เดือน เพื่อที่จะนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ทุก ๆ สิ้นเดือน เพื่อพิจารณารับเข้าเป็นสมาชิก

3. ผู้สมัคร (สมาชิกสมทบ) จะต้องชำระค่าบริการ ดังนี้

3.1. สมาชิกจะต้องถือหุ้นในสหกรณ์ จำนวน 120 หุ้น หุ้นละ 10 บาท หรือถือหุ้นในสหกรณ์ไม่เกิน 5,000 หุ้น
หุ้นละ 10 บาท

3.2. ค่าธรรมเนียมแรกเข้าของสมาชิกสมทบ จำนวน 50 บาท

3.3. สมาชิกสมทบ ต้องเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (สมาชิกสมทบ) เปิดบัญชีขั้นต่ำ 1,000 บาท อัตราดอกเบี้ยเงินฝากตามที่สหกรณ์ได้ประกาศไว้