



วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้อ 7. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นประจำเดือนแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดชำระ จำนวนเงินดังกล่าวข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ปฏิบัติตามความในข้อ 6 ด้วย

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 9. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาพร้อมแล้ว ดังนี้

9.1 สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

9.2 สำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาบัตรลูกจ้างประจำ จำนวน 1 ใบ

9.3 สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ใบ

9.4 หนังสือรับรองเงินเดือน และสลิปเงินเดือน

9.5 กรณีสมรสแต่ขอใช้คำนำหน้าว่า "นางสาว" หรือใช้ "นามสกุลเดิม" ให้แนบเอกสารคำขอใช้ด้วย

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
( ..... )

คำรับรองคุณสมบัติการเป็นสมาชิก	การหักเงินเดือน ณ ที่จ่าย
วันที่ .....	วันที่ .....
ข้าพเจ้า .....	ข้าพเจ้า .....
ตำแหน่ง .....	ตำแหน่ง .....
สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน .....	ขอรับรองว่า เมื่อสหกรณ์รับผู้สมัครรายนี้เข้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้ายินดี ติดตามดูแลการหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระค่าหุ้น – หนี้ ของสหกรณ์ทุกเดือน ตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์
.....	
ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าได้ สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัคร ได้แสดงไว้ในใบสมัคร ข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มี คุณสมบัติ ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของ สหกรณ์ และ สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้	ลงชื่อ .....
ลงชื่อ .....	หัวหน้าสถานศึกษา/หัวหน้าหน่วยงาน ( ผู้มีอำนาจในการหักเงินเดือน ณ ที่จ่าย )
หัวหน้าสถานศึกษา/หัวหน้าหน่วยงาน	
<b>ทะเบียนสมาชิก</b>	
ชื่อ – ชื่อสกุล .....อายุ ..... ปี สมาชิกสหกรณ์เลขที่ .....	
รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่ ...../..... ชำระ ค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นครั้งแรกวันที่ .....	
ข้าพเจ้าขอมอบผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็น สำคัญต่อหน้าพยาน	
ลายมือชื่อสมาชิก .....	
ลายมือชื่อพยาน .....	
ลายมือชื่อพยาน .....	

## หนังสือรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับรองว่าไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่าไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น หากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด ตรวจสอบแล้วพบว่าข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตาม ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด  
หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....อายุ.....ปี

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....ขอแสดงเจตนา  
การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 42

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครู  
กรมสามัญศึกษา จำกัด จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน เงินรับฝาก รวมทั้งบรรดาทรัพย์สินอื่นใดที่  
ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกแล้วแต่กรณี ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

ลำดับที่ 1 ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ลำดับที่ 2 ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ลำดับที่ 3 ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อื่น ๆ .....

โดยมีเงื่อนไข.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้เขียนหรือพิมพ์  
(.....)

- หมายเหตุ**
1. ผู้ทำหนังสือต้องลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
  2. พยานทั้งสองคนต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือในขณะนั้น
  3. ผู้เขียนหรือพิมพ์ หรือพยานในหนังสือ รวมทั้งคู่สมรสของผู้เขียนหรือพิมพ์ หรือพยาน  
ในหนังสือจะเป็นผู้รับโอนประโยชน์ไม่ได้
  4. ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทายาท ที่ระบุในใบแสดงเจตนา



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด  
ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด

บัญชีเลขที่

--	--	--	--	--

ชื่อ-ชื่อสกุล	นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก..... บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....วันที่ออก.....	
วัตถุประสงค์ ในการฝากเงิน	<input type="checkbox"/> ขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์ <input type="checkbox"/> ขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท ออมทรัพย์พิเศษ <input type="checkbox"/> ขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท ประจำ..... เดือน	
ข้อมูลส่วนบุคคล		
สังกัด/ที่อยู่	ที่ทำงาน	..... .....
	ที่บ้าน	บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....โทร..... มือถือ.....
สถานที่ติดต่อ ทางไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> ทำงาน <input type="checkbox"/> บ้าน		
ขอเปิดบัญชีในชื่อ		
เงื่อนไขการเบิก-ถอน		

ข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามระเบียบเงินฝากของสหกรณ์แล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ตัวอย่างลายมือชื่อ
1.
2.
ชื่อบัญชี..... (ตัวบรรจง)

ขอแสดงความนับถือ

.....ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

หมายเลขสมุดคู่ฝากที่ออกให้

--	--	--	--	--	--	--

ผู้รับเปิดบัญชี	ผู้อนุมัติ

### หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการฝากเงิน

1. การเปิดบัญชีเงินฝาก ผู้ฝากต้องกรอกรายละเอียดในใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากและให้ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจ เบิก-ถอนไว้กับสหกรณ์
2. การเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อหรือเงื่อนไข หรือที่ติดต่อของผู้มีอำนาจเบิกถอนต้องแจ้งสหกรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร
3. สหกรณ์จะมอบสมุดคู่ฝากให้ผู้ฝากจะโอนเปลี่ยนมือ แก่ไข หรือฉีกแผ่นใดแผ่นหนึ่งมิได้ หากสูญหายต้องรีบแจ้งให้สหกรณ์ทราบ
4. ทุกครั้งที่ฝากหรือถอน ผู้ฝากต้องนำสมุดคู่ฝากมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจของสหกรณ์ เพื่อลงรายการฝากหรือถอนแล้วแต่กรณี เพื่อผู้ฝากจะได้ตรวจสอบยอดเงินคงเหลือให้ถูกต้อง
5. ยอดเงินคงเหลือในสมุดคู่ฝาก ยังถือว่าไม่ถูกต้อง จนกว่าจะได้ตรวจตรงกับบัญชีสหกรณ์
6. สหกรณ์จะติดดอกเบี้ยยให้แก่ผู้ฝากในอัตราที่กำหนดตามประกาศ
7. กรณีฝากเป็นเช็คหรือตราสารอื่นๆ ผู้ฝากต้องนำฝากภายในเวลา 11.00 น. ของวันทำการเท่านั้น และสหกรณ์จะรับไว้เพื่อเรียกเก็บเงินเท่านั้น ผู้ฝากจะถอนเงินได้ต่อเมื่อสหกรณ์เรียกเก็บเงินได้เรียบร้อย ถ้าเรียกเก็บเงินไม่ได้ ผู้ฝากต้องมาขอรับคืนไปเรียกเก็บเอง
8. เมื่อผู้ฝากถึงแก่กรรม ผู้รับโอนประโยชน์ หรือผู้จัดการมรดกหรือทายาทจะต้องนำสมุดคู่ฝากและหลักฐานต่างๆ มาแสดงเพื่อพิสูจน์ต่อสหกรณ์จนเป็นที่พอใจแล้ว สหกรณ์จึงจะจ่ายเงินคืนให้

ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขการฝากเงินประเภทนี้

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี