



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหทบ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

ได้ทราบข้อความในระเบียบของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหทบของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

ตำแหน่ง ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างสหทบ สำนัก.....โทรศัพท์.....

รับเงินได้รายเดือน (ไม่รวมค่าตอบแทนและเงินอื่นๆ) เดือนละ.....บาท

ข้อ ๒ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด ว่าด้วยการรับสมัครและสิทธิประโยชน์ของสมาชิกสหทบ พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้อ ๓ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตรา.....บาท (ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ บาท)

ข้อ ๔ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการจะได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ และข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามความใน ข้อ ๔ ด้วย

ข้อ ๖ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรอง

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....
สังกัด..... ขอรับรองว่า.....ปฏิบัติงาน
ในสังกัดเดียวกับข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ : ผู้รับรองต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด..... ขอรับรองว่า.....ผู้สมัคร
เป็นลูกจ้างชั่วคราว หรือลูกจ้างสมทบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน และปฏิบัติงานภายใต้บังคับบัญชา
ของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ : ผู้รับรองต้องเป็นข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับชำนาญการพิเศษหรือเทียบเท่าขึ้นไป



สหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด

ทะเบียนประวัติสมาชิก

รหัสสมาชิก.....

ชื่อ - นามสกุล..... เพศ ชาย หญิง

วัน/เดือน/ปี เกิด..... สัญชาติ.....

ตำแหน่ง..... ระดับ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน -

วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

สถานะภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

ชื่อ - สกุลคู่สมรส.....

หมายเลขโทรศัพท์ (คู่สมรส) ที่ทำงาน..... ต่อ..... บ้าน.....

มือถือ..... E-mail.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่บ้าน/ซอย..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่บ้าน/ซอย..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ทำงาน..... ต่อ..... บ้าน.....

มือถือ..... E-mail.....

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา..... เลขที่บัญชี.....

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

วันที่บันทึก.....



หนังสือตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด เลขทะเบียนที่ ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์ โดยหนังสือนี้ว่า
เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด จ่ายเงินสงเคราะห์ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ
จากสหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด ให้แก่

1.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน
มีฐานะเป็นของข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่.....

..... โทรศัพท์.....

2.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน
มีฐานะเป็นของข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่.....

..... โทรศัพท์.....

3.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน
มีฐานะเป็นของข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่.....

..... โทรศัพท์.....

4.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประชาชน
มีฐานะเป็นของข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่.....

..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อสมาชิก

(.....)

หมายเหตุ : การเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม การแต่งตั้งผู้รับเงินสงเคราะห์ในภายหลังให้ทำหนังสือแต่งตั้ง
ผู้รับเงินสงเคราะห์ฉบับใหม่มาเปลี่ยน ที่สหกรณ์ออมทรัพย์การตรวจเงินแผ่นดิน จำกัด