



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กองบิน 5 จำกัด

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กองบิน 5 จำกัด

1. ข้าพเจ้า..... อายุ ปี (วัน เดือน ปี เกิด.....)
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบลอำเภอ จังหวัด.....
2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ, ลูกจ้างประจำ, พนักงานราชการ หรืออื่น ๆ.....
ตำแหน่ง.....สังกัด..... ได้รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....บาท
3. ปัจจุบันเป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นหรือไม่
☐ ไม่เป็น ☐ เป็น ที่สหกรณ์.....
4. ข้าพเจ้าขอถือหุ้นรายเดือน เดือนละ..... หุ้น (มูลค่าหุ้นละ10 บาท) เป็นเงิน.....บาท
5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายส่งชำระต่อสหกรณ์
6. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจต่อข้อความในข้อบังคับสหกรณ์โดยตลอดแล้ว ยินยอมชำระเงินค่าหุ้นค่าธรรมเนียมแรกเข้า และลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกตามกำหนดเวลาที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด
7. ข้าพเจ้าเต็มใจปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครแสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริง สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้
(ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา

คำยินยอมของสามี/ภรรยา ของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า..... เป็นสามี/ภรรยาของ.....
ยินยอมให้ผู้สมัครทำนิติกรรม อันเป็นการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรส กับสหกรณ์ออมทรัพย์ได้ทุกกรณีตั้งแต่วันที่คู่สมรสของข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ และถือว่าคำยินยอมในเอกสารนี้เป็นคำยินยอมประกอบนิติกรรมทุกฉบับที่ทำกับสหกรณ์ด้วย

****กรุณาแนบ สำเนาบัตรข้าราชการ,สำเนาทะเบียนบ้าน, หน้าสมุดธนาคาร อย่างละ 1 ฉบับ (กรอกเลขอารบิกเท่านั้น)****

เลขบัญชีทหารไทย

เบอร์โทรศัพท์

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)



**หนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์กองบิน 5 จำกัด**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัด.....ขอแสดงเจตนารับตัวผู้รับโอนประโยชน์ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ โดยหนังสือนี้ว่า ในกรณีข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก และทางสหกรณ์จะต้องจ่ายค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ และผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้า ประสงค์ให้สหกรณ์จ่ายเงินดังกล่าว แก่

1.ความสัมพันธ์เป็น.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

2.ความสัมพันธ์เป็น.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

3.ความสัมพันธ์เป็น.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

1. ให้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์ 1 คน หรือหลายคนก็ได้
2. การเพิกถอนหรือการเปลี่ยนแปลงการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ทำหนังสือใหม่มาเปลี่ยน
3. ให้มอบหนังสือแสดงเจตนารับตัวผู้รับโอนประโยชน์ ไว้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กองบิน 5 จำกัด