



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

เลขสมาชิก

สำหรับเจ้าหน้าที่ :-  
รหัสหน่วยงาน .....

เลขที่รับเรื่อง .....  
วันที่รับเรื่อง .....  
เจ้าหน้าที่รับเรื่อง.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อมูลส่วนตัว :-

ชื่อ ..... นามสกุล .....  
เกิดวันที่ ..... อายุ ..... ปี  
เลขประจำตัวประชาชน           สถานภาพ  โสด  หม้าย  หย่า  สมรส  
คู่สมรสชื่อ ..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ .....

ข้อมูลการทำงาน :-

ปัจจุบันทำงานเป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  
 พนักงานราชการ สัญญาจ้างเลขที่ ..... วันที่เริ่ม ..... วันที่สิ้นสุด .....  
 พนักงานมหาวิทยาลัย สัญญาจ้างเลขที่ ..... วันที่เริ่ม ..... วันที่สิ้นสุด .....  
 อื่น ๆ .....

ตำแหน่ง .....  
อัตราเงินเดือน ..... บาท ส่งค่าหุ้นเดือนละ ..... หุ้น ..... บาท  
สังกัด กอง/คณะ ..... กรม/มหาวิทยาลัย .....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ข้าพเจ้ารับรองว่าไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น หากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ตรวจสอบแล้วพบว่าข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น โดยข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ทุกประการ และขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้

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

ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินค่าหุ้นและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย และจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

**คำรับรองของสมาชิก :-**

เขียนที่ .....

คนที่ 1 ข้าพเจ้า ..... สมาชิกเลขที่ .....

สังกัด ..... ขอรับรองว่า ผู้สมัครได้แสดงข้อมูลและหลักฐานการสมัครสมาชิก เป็นจริงทุกประการ ทั้งนี้ผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์และสมควรรับเป็นสมาชิกของสหกรณ์

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง  
(.....)  
...../...../.....

คนที่ 2 ข้าพเจ้า ..... สมาชิกเลขที่ .....

สังกัด ..... ขอรับรองว่า ผู้สมัครได้แสดงข้อมูลและหลักฐานการสมัครสมาชิก เป็นจริงทุกประการ ทั้งนี้ผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์และสมควรรับเป็นสมาชิกของสหกรณ์

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง  
(.....)  
...../...../.....

**เอกสารประกอบการพิจารณา :-**

- สำเนาสลิปเงินเดือน/ค่าจ้าง (เดือนปัจจุบัน)
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย หรือ บัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีที่มีสมรส)
- สำเนาทะเบียนหย่า หรือ สำเนาใบมรณะบัตร
- สำเนาคำสั่งจัดจ้างสำหรับพนักงานราชการ หรือ พนักงานมหาวิทยาลัย
- สำเนาสัญญาจ้างการทำงานสำหรับพนักงานราชการ หรือ พนักงานมหาวิทยาลัย

**รายละเอียดการถือหุ้นรายเดือน :-**

เงินได้รายเดือน (บาท)	ถือหุ้นรายเดือน (หุ้น)
เกินกว่า 5,000 ถึง 10,000	50
เกินกว่า 10,000 ถึง 15,000	70
เกินกว่า 15,000 ถึง 20,000	90
เกินกว่า 20,000 ขึ้นไป	100

การตรวจสอบการแสดงตนของผู้สมัครสมาชิก สอ.ศธ.

- มาสมัครด้วยตนเอง       ไม่เป็นบุคคลที่ถูกกำหนด
- ระดับความเสี่ยงต่ำ
- ระดับความเสี่ยงกลาง
- ระดับความเสี่ยงสูง

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ .....หัวหน้าฝ่าย