



เลขทะเบียนสมาชิก

ใบสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบุรี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว.....

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้านพัก.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรศัพท์สำนักงาน.....ปฏิบัติงานในโรงเรียน / สำนักงาน

อำเภอ.....จังหวัดเพชรบุรี สังกัด (ระดับจังหวัด).....กระทรวง.....

โดยเป็น.....ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....

เงินเดือน.....บาท

ขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบุรี จำกัด และขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท โดยยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าพร้อมชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 50 บาท ค่าหุ้นล่วงหน้าจำนวนข้างต้น และเงินฝากล่วงหน้า ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ จำนวน.....บาท ในวันสมัคร

ในการสมัครเป็นสมาชิกครั้งนี้ ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืม และ ไม่เคยเป็นสมาชิก เคยเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบุรี จำกัด โอนย้ายจากสหกรณ์อื่น.....

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

หลักฐานประกอบการสมัคร พร้อมรับรองสำเนา

1. สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน 1 ชุด 2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด

**กรณีเป็นพนักงานราชการใช้บัตรพนักงานราชการจำนวน 1 ชุด และ สำเนาสัญญาจ้างระบุไม่ต่ำกว่า 4 ปี จำนวน 1 ชุด (ผู้บังคับบัญชาเซ็นรับรองในสัญญาจ้างทุกหน้าที่มีรายการ)

เอกสารสำหรับผู้สมัครโรงเรียนเอกชน - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- สำเนาใบบรรจุครู หรือ ใบแต่งตั้งครูให้ปฏิบัติหน้าที่ จำนวน 1 ชุด
- สำเนาสมุดประจำตัวครู ทุกหน้าที่ระบุรายการ พร้อมแสดงสมุดตัวจริงในวันสมัคร

3. สำเนาสมุดบัญชี ธนาคารกรุงไทยหน้าแรกที่แสดงเลขที่บัญชี จำนวน 1 ชุด

4. หนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับผลประโยชน์ พร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์ทุกคน คนละ 1 ชุด

5. คำขอเปิดบัญชีเงินฝาก พร้อมแนบสำเนาบัตรข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

(โปรดพลิก)

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....

ตำแหน่ง.....โรงเรียน/สังกัด.....

สังกัด (ระดับจังหวัด).....กระทรวง.....

ได้ตรวจสอบ และรับทราบข้อความในใบสมัครข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ สมควรได้รับการพิจารณาให้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเพชรบุรี จำกัด

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องของ.....แล้ว

คณะกรรมการดำเนินการมีมติรับบุคคลดังกล่าวข้างต้นเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯในการประชุมครั้งที่.....

เมื่อวันที่.....เลขทะเบียนที่.....และได้แจ้งให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ทราบแล้ว

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียน

(.....)

...../...../.....