



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด
ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์และขอให้ถือยศเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ามีอายุ.....(เกิดวันที่.....)

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการตำรวจ ราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....

แผนกหรือที่ทำการ.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน

ข้อ ๔. ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ในขั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละหุ้น เป็นเงิน.....บาท (มูลค่าหุ้นละ ๑๐.- บาท)

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อและสำนักของเจ้าหนี้, วันที่เป็นหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี, หลักประกันที่ให้ไว้จำนวนต้นเงินคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ, และเป็นหนี้สินเพื่อการใด ให้ครบถ้วนทุกราย)

(๑).....

(๒).....

(๓).....

ข้อ ๖. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งมีอยู่ดังกล่าวในข้อ ๕ เป็นเงิน.....บาท (.....)

ในกรณีที่ไม่มีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้.....

ข้อ ๗. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้บังคับบัญชีหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักเงินจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ ๘. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับและมติของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้
สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะ
ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ ๓๑ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องมีตำแหน่งไม่ต่ำกว่า สารวัตร หรือเทียบเท่า แต่ถ้าผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งไม่น้อยกว่า
สารวัตร หรือเทียบเท่า ก็ไม่ต้องมีผู้รับรอง ข้อบังคับสหกรณ์ข้อ ๓๒

อนุมัติโดยคณะกรรมการชุดที่.....

ประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้



สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
ศาสนา.....เลขที่บัตรประชาชน.....รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติ คณะกรรมการ
ดำเนินการในการประชุม ในคณะกรรมการดำเนินการชุดที่..... ครั้งที่.....
วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นครั้งแรก วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ทุกประการ
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

รายการตำแหน่งและต้นสังกัด

รายการ	ตำแหน่ง	สังกัด	อำเภอ	จังหวัด
ต้นสังกัดเดิม				
ต้นสังกัดเดิม				
สังกัดปัจจุบัน				



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด
คำขอมีบัตรสมาชิก

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
รับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....แผนกหรือที่ทำการ.....
เกิดเมื่อวันที่.....เลขประจำตัวประชาชน.....
หมู่โลหิต.....ขณะยื่นคำขออยู่บ้านเลขที่ หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....ขอยื่นคำขอต่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจ
ชายแดนภาคใต้ จำกัด ในกรณีดังนี้

- | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> มีบัตร | <input type="checkbox"/> มีบัตรครั้งแรก | | |
| <input type="radio"/> มีบัตรใหม่ | <input type="checkbox"/> บัตรหมดอายุ | <input type="checkbox"/> บัตรหาย | <input type="checkbox"/> บัตรถูกทำลาย |
| <input type="radio"/> เปลี่ยนบัตร | <input type="checkbox"/> บัตรชำรุดในสาระสำคัญ | <input type="checkbox"/> เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล | |
| | <input type="checkbox"/> เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

เอกสารสำหรับสมาชิก

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ (๑ ชุด)

๑. ผู้ขอบัตร () รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๒ รูป
() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ยื่นคำขอ
(.....)
ตำแหน่ง.....

บันทึกเจ้าหน้าที่บัตร

ข้าพเจ้า.....เจ้าหน้าที่บัตร ได้ตรวจสอบรายการในคำขอและ
เอกสารหลักฐานประกอบคำขอดังกล่าว เห็นว่าสมาชิกผู้ขอได้ปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และ
วิธีการออกบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ พ.ศ.....อย่างถูกต้องและครบถ้วนแล้วสมควรออกบัตรประจำตัว
สมาชิกสหกรณ์ให้แก่สมาชิกผู้ขอโดย คิดค่าธรรมเนียม ไม่คิดค่าธรรมเนียม

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่บัตร
(.....)