



ใบสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด

เลขทะเบียน..... เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... e-mail.....
สถานภาพ โสด หม้าย หย่า

สมรส (ชื่อคู่สมรส).....เป็นสมาชิก สอ.มก. เลขทะเบียน.....
ประเภทสมาชิก ปกติ (0) โอนมาจากสหกรณ์อื่น (1) เคยลาออกสมัครเข้าใหม่ (2) พิเศษ (3)

เห็นชอบในวัตถุประสงค์ ขอบบังคับและระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด จึง
ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำเพิ่มเติมต่อสหกรณ์ ดังต่อไปนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ สาย ก ข ค ตำแหน่ง.....ระดับ.....
 พนักงานมหาวิทยาลัย
 พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้
 พนักงานราชการ
 ลูกจ้างประจำ
- } สาย ก ข ค
ตำแหน่ง.....

สังกัด ฝ่าย/ภาควิชา/กอง.....สถาบัน/คณะ/สำนัก.....
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ อัตราเงินเดือน.....บาท เริ่มรับราชการตั้งแต่.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอส่งหุ้นสะสมรายเดือน เดือนละ.....หุ้น (.....บาท)

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหักเงินค่าหุ้น, เงินงวดชำระหนี้ และเงินอื่น ๆ จาก
เงินได้รายเดือน, เงินบำเหน็จ, บำนาญ, หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจะพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ออม
ทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด ได้

ข้อ 5. ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า หุ้นสะสมรายเดือนเดือนแรก และลงลายมือชื่อในทะเบียน
สมาชิกให้เสร็จภายในวันที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

ข้อ 6. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

รับทราบเงื่อนไขต้องเข้ารับการปฐมนิเทศฯ ก่อนจึงจะได้รับสิทธิ
สวัสดิการ
(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....
(นาย/นาง/น.ส.).....

- หลักฐานใบสมัครประกอบด้วย (1) สลิปเงินเดือน/หนังสือรับรองเงินเดือน (หักกองทุนสำรองเลี้ยงชีพแล้ว)
(2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2 ชุด (3) สำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาบัตรพนักงานฯ 1 ชุด
(4) สำเนาทะเบียนบ้าน 3 ชุด (5) สำเนาทะเบียนสมรส 1 ชุด (ถ้ามี) (6) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
(7) สำเนาสัญญาจ้างและสำเนาคำสั่งจ้าง 1 ชุด (กรณีพนักงานฯ)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
(เฉพาะลูกจ้างประจำ, ข้าราชการต่ำกว่าระดับ 3 หรือเทียบเท่า และพนักงานฯ)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ขอรับรองว่า (นาย/นาง/น.ส.).....
เป็นข้าราชการ/พนักงานฯ/ลูกจ้างประจำ ในสังกัดดังกล่าวจริง และมีความประพฤติเหมาะสม เห็นควรที่จะดำเนินการ
ให้ตามที่ร้องขอ

(ลงชื่อ).....
(นาย/นาง/น.ส.).....

สำหรับเจ้าหน้าที่กองคลัง มก./ผู้เบิก
เจ้าหน้าที่ผู้หักเงินรายได้ของหน่วยงาน

ได้ตรวจสอบแล้ว ผู้สมัครมีเงินได้
รายเดือนที่จะหักได้ตามบัญชีจ่ายเงินเดือน
และค่าจ้างประจำ ของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

(ลงชื่อ).....
(นาย/นาง/น.ส.).....
ตำแหน่ง.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ
ผู้สมัคร เคย/ไม่เคยเป็นสมาชิก
สหกรณ์นี้มาก่อน (ลาออกเมื่อ.....)
และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ
เห็นควรรับเข้าเป็นสมาชิก

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(นาย/นาง/น.ส.).....
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

มติคณะกรรมการดำเนินการ

มติคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีมติ รับเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

.....เลขานุการ

หนังสือยินยอมขอให้หักเงินเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อ
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้าอายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด (สอ.มก.) หมายเลขสมาชิก

ขอทำหนังสือยินยอมฉบับนี้ไว้แก่ สอ.มก. ว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ / ผู้บังคับบัญชา ผู้หักเงินได้ของหน่วยงาน หักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่สมาชิกนั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อ สอ.มก. ให้แก่ สอ.มก. ตามจำนวนที่ สอ.มก. แจ้งไป จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป ให้หน่วยงานนั้นหักเงินดังกล่าว และส่งเงินที่หักไว้ให้แก่ สอ.มก. โดยพลัน และการแสดงเจตนายินยอมของข้าพเจ้านี้มีอายุจะถาวรได้ เว้นแต่ สอ.มก. ให้ความยินยอม

ข้าพเจ้าทราบดีแล้วว่า การหักเงินตามความยินยอมดังกล่าว อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ / ผู้บังคับบัญชา ที่สมาชิกปฏิบัติหน้าที่ต้องหักให้ สอ.มก. เป็นลำดับแรก ถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมซึ่งเป็นไปตามความในมาตรา 42/1 พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 เพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 8

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด

50 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

วันที่.....

เรื่อง แสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เรียน ประธานกรรมการ/ผู้จัดการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี

สมาชิกทะเบียนเลขที่.....สังกัด (สำนัก/สถาบัน/คณะ).....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....ภายใน.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่กำหนดไว้

ในมาตรา 42/2 พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 เพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

มาตรา 8 เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ดังนี้

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล | ความสัมพันธ์ | เลขประจำตัวประชาชน |
|-------|-----------|--------------|--------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |

โดยมีเงื่อนไขดังนี้.....

และหากมิได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ในกรณีที่มีผู้รับโอนประโยชน์หลายคน สหกรณ์ฯ จะจ่ายให้คนละเท่า ๆ กัน

ทั้งนี้ เพื่อรับเงินค่าหุ้น เงินสะสมรายเดือน เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และดอกเบี้ย ตลอดจนเงิน

ช่วยเหลือต่าง ๆ และ/หรือเงินอื่น ๆ ของข้าพเจ้าที่พึงได้รับจากสหกรณ์ฯ ทั้งนี้เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือ

ชื่อไว้เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างทำยนี้ ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือได้แสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่อหน้า

ข้าพเจ้า และได้ทำนิติกรรมนี้ในขณะที่มีสติสัมปชัญญะบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานใน

หนังสือฉบับนี้

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
โครงการเงินบริจาคเมื่อสมาชิกถึงแก่กรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....
สังกัด (สำนัก/สถาบัน/คณะ).....หน่วยงาน (กอง/ภาค/ฝ่าย).....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์ภายใน.....โทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้ารับทราบและเห็นชอบในความมุ่งหมายของระเบียบว่าด้วยเงินบริจาคเมื่อสมาชิกถึงแก่กรรม พ.ศ.2552 ของสหกรณ์นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกและจะถือปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวต่อไป

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเพื่อแสดงเจตน์จำนงเพื่อถือปฏิบัติดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมบริจาคโดยให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจะพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้าหักเงินบริจาคเมื่อสมาชิกถึงแก่กรรม จากเงินดังกล่าวเพื่อส่งต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลงไปไม่ว่ากรณีใด ๆ เงินในส่วนนี้ซึ่งสหกรณ์จะจ่ายให้ฉัน ข้าพเจ้าขอแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ คือ

2.1 ชื่อ.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....และ/หรือ

2.2 ชื่อ.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....และ/หรือ

2.3 ชื่อ.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....และ/หรือ

จนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งความจำนงขอเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษร

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(นาย/นาง/น.ส.).....

(ลงชื่อ).....พยาน

(นาย/นาง/น.ส.).....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจลายเซ็นถูกต้อง



คำร้อง

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนเงินปันผล/เจดีย์คืน
เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ มก. จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....สมาชิกเลขที่.....
สังกัด.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอโอนเงินปัน
ผลและเงินเจดีย์คืน ประจำปี 25.....ของข้าพเจ้าโอนฝากในบัญชีเงินฝากประเภท กระแสรายวัน
 ประจำ ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ ดังนี้

โอนซื้อหุ้นสหกรณ์ (เศษที่เหลือขอโอนเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ มก.)

- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารไทยธนาคาร จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารออมสิน

ชื่อบัญชี.....
สาขา.....
เลขที่บัญชี.....

ฝากเข้าบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ มก. จำกัด
เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จงกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)