

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร 1 แผ่น
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร 1 แผ่น
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสามีภิก 1 แผ่น
- สำเนาทะเบียนบ้านสามีภิก 1 แผ่น
- เอกสารอื่น ๆ .....



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

เจียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า..... อัญบันเลขที่..... หมู่ที่.....

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

อาชีพ..... โทรศัพท์..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว  
และขอให้ถือคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีอายุ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน  -    -    -

ข้อ 2 เกี่ยวข้องกับสมาชิกสามัญ คือ นาย/นาง/นางสาว..... สกุล.....

สมาชิกเลขทะเบียน..... โดยเกี่ยวข้องเป็น  บิดา  มารดา  สามี  ภรรยา  บุตร

ข้อ 3 ข้าพเจ้าไม่ได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

ข้อ 4 กรณีที่ได้รับอนุมัติเป็นสมาชิกสหกรณ์ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้น ดังนี้

4.1  รายเดือน ครั้งละ 500 บาท (จ่ายค่าหุ้นแรกเข้าไม่น้อยกว่า 1,000 บาท)

4.2  รายปี ครั้งละ 6,000 บาท (จ่ายค่าหุ้นแรกเข้าไม่น้อยกว่า 1,000 บาท)

การนำส่งค่าหุ้น นำส่งเอง ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด หรือโอนเข้าบัญชีเงินฝาก

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาชัยภูมิ ชื่อบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด เลขที่บัญชี 307-1-01123-7

แจ้งการโอนเงินได้ที่ Line official Account สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด @320naqej

ข้อ 5 ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะ  
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 200 บาท และเงินค่าหุ้นตามที่ข้าพเจ้าแสดงความจำนงไว้ในข้อ 4

ข้อ 6 ข้าพเจ้า จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... สมาชิกสหกรณ์ประเภทสามัญ

สมาชิกเลขทะเบียน..... ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นพยาบาลโดยธรรมของข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ)

ผู้รับรอง

(.....)

สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียน.....