

เอกสารประกอบ:

- หนังสือตั้งครุภัยบ้านประชายชน
- หนังสือให้ความยินยอมที่กู้เงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใด จำนวน 1 ชุด
- ในค่าห้องบัตรสมัครบี Thanachart CO-OP D CARD จำนวน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- สำเนาหน้า Book Bank ธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน(คู่สมรส) จำนวน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (ตามจำนวนผู้รับโอนประชายชน)

รูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว



สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด
ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ (กรณีโอนสมาชิกระหว่างสหกรณ์)

เพียงที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ-ตัวพิมพ์ใหญ่).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด โดยตลอดแล้ว เนื่องชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้ :-

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่...../...../.....) กรุ๊ปเลือด..... เลขที่บัตรประชาชน.....

ข้อ 2 ข้าพเจ้าเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง ทำงานประจำในตำแหน่ง.....

สังกัด..... รหัสประจำตัวพนักงาน/ลูกจ้าง..... ได้รับเงินเดือน ๆ ละ..... บาท

ข้อ 3 ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ..... บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 4 ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ ชื่อสหกรณ์.....

มีความประสงค์ขอโอนสมาชิกระหว่างสหกรณ์ เนื่องจาก.....

ข้อ 5 ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น ชื่อสหกรณ์.....

ข้อ 6 ข้าพเจ้าขอแจ้งรายการหนี้สินทั้งหมดที่มีอยู่ดังนี้ (ชื่อ-สำนักงานเจ้าหนี้-วันที่เป็นหนี้-จำนวนหนี้-อัตราดอกเบี้ย-หลักประกันที่ให้ไว้-เป็นหนี้เพื่อการใด)

(1).....

(2).....

ข้อ 7 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอภัยเงินของสหกรณ์ฯ เพื่อชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ ดังกล่าวในข้อ 6 เป็นจำนวน.....บาท (.....)

ข้อ 8 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ฝ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินคงชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ

ข้อ 9 ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการตกลงรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชื่อ ค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้น ตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนดชำระเงิน ดังกล่าว

ข้อ 10 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้สมัคร

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....เพื่อการติดต่อ

x

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เพียงที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองว่าตามความรู้เท็จของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบถามข้อความซึ่งผู้สมัครแสดงไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับ ของสหกรณ์ ข้อ 31 เป็นเห็นสมควรเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ได้

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง

(.....)

คำรับรองของสหกรณ์ต้นสังกัด

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอแสดงรายการทุนเรียนหุ้นสะสม เงินฝาก และหนี้สินทั้งหมดของ
นาย/นาง/นางสาว..... ทะเบียนเลขที่.....

รายละเอียดดังนี้

ทุนเรียนหุ้นสะสม..... หุ้น หุ้นละ..... บาท เป็นเงินจำนวน..... บาท

บัญชีเงินฝาก เลขที่ จำนวน..... บาท

เลขที่ จำนวน..... บาท

เลขที่ จำนวน..... บาท

รายการหนี้สิน

(1).....

(2).....

(3).....

ภาระค้าประกัน

(1).....

(2).....

(3).....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ



(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ/ผู้จัดการ

(.....)

คำอนุญาตของ สามี/ภรรยา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... เป็น สามี/ภรรยา ของ.....

ได้ทราบข้อความตามใบสมัครนี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้า่อนุญาตให้.....

เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ และทำการต่าง ๆ ที่กล่าวในใบสมัครได้ทุกประการ ตลอดจนอนุญาตให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้เงิน และ การค้ำประกันเงินกู้ของสมาชิกอื่นกับสหกรณ์ฯ ได้ตลอดไปด้วย

(ลงชื่อ)..... สมาชิก/ภรรยา

(.....)

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่	ผู้มีอำนาจอนุมัติ
<input type="checkbox"/> ผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้อง <input type="checkbox"/> ผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่	<input type="checkbox"/> อนุมัติ เสนอคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพิจารณา <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจ (.....) วันที่

- เสนอคณะกรรมการดำเนินการในคราวประชุม ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

- มติคณะกรรมการ อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์
 (.....)



หนังสือให้ความยินยอมหักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใด

เพียงที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เพื่อให้เป็นไปตามความมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า.....
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด เลขทะเบียนที่..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... จึงทำความยินยอมเป็นหนังสือไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด
ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้การยางแห่งประเทศไทย หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากการยางแห่งประเทศไทย เพื่อหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน เพื่อชำระหนี้ และหรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อ สหกรณ์ (หนี้ในฐานะผู้ค้าประกัน) ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไป จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป
2. กรณีข้าพเจ้าพ้นสภาพจากการเป็นพนักงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้การยางแห่งประเทศไทย หักเงินได ๆ ที่พึงได้รับจาก การยางแห่งประเทศไทย เพื่อชำระหนี้ตาม ข้อ 1. ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์โดยสิ้นเชิง หรือชำระหนี้ให้เหลือไม่เกินค่าหุ้นที่ข้าพเจ้า มีอยู่
3. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้ความยินยอมนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด จะให้ ความยินยอม

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)



ใบคำขอทำบัตรสมาชิก Thanachart CO-OP D CARD

สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

เรื่อง ขอทำบัตรสมาชิก Thanachart CO-OP D CARD

ชื่อ-นามสกุล..... เลขประจำตัวสมาชิก.....

สมาชิกผู้เก่าเชี่ยน สมาชิก สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ (ที่สามารถติดต่อได้).....



ชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษ (พิมพ์ใหญ่ทั้งหมด) (ไม่เกิน 19 ตัวอักษร) ตรงตามที่ปรากฏบนบัตรประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์ขอทำบัตรสมาชิก Thanachart CO-OP D CARD และเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ไว้กับ สห.กย.ท. เพื่อใช้เป็นบัตรประจำตัวสมาชิก ในการขอรับสวัสดิการ และรับบริการผ่านบัตรสมาชิก Thanachart CO-OP D CARD ดังนี้

- สวัสดิการความคุ้มครองประกันเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 120,000 บาท กรณีทุพพลภาพ และเสียชีวิตจากการจักรยานยนต์ 60,000 บาท
- ถอน datum/ถอนเงินฝาก จากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ เพื่อการใช้บริการผ่านบัตร Thanachart CO-OP D CARD
- กรณีทำงานเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินผ่านบัตร สามารถใช้เป็นบัตรกดเงินสดได้ หรือถอนเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินผ่านตู้ ATM ทุกธนาคาร (อัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการตามอัตราที่ธนาคารพาณิชย์กำหนด)

ข้าพเจ้า รับทราบรายละเอียด และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขตามที่ได้กำหนดในใบคำขอฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ เจ้าของบัญชี/ผู้ขอทำบัตร
(.....)

ตัวอย่างลายมือชื่อเจ้าของบัญชีเงินฝากออมทรัพย์	สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
X	<input type="checkbox"/> ได้จัดทำบัตร Thanachart CO-OP D CARD เรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> ได้เปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่..... พร้อมทั้งได้ออกสมุดบัญชีผู้ฝากให้เรียบร้อยแล้ว
X	เจ้าหน้าที่ระบบฐานข้อมูล / / เจ้าหน้าที่งานรับฝาก / /



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิก..... ส่วน..... สมาคมสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย

จำกัด

เลขที่สมาชิก..... กอง..... ส่วน.....

ฝ่าย..... ขอทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้เมื่อความตั้งนี้.

ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด จ่ายเงินค่าหุ้น ผิบันฟาก ผิบันผล เงินเฉลี่ยเดือน และผลประโยชน์อื่นๆ บรรดาที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ฯ ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ คือ.-

(ตามรายละเอียดด้านหลัง)

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	เกี่ยวข้องเป็น
1			
2			
3			

ในการถึงแก่กรรมของผู้รับโอนประโยชน์ข้างต้นถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าและไม่ได้มีการพิกถอน หรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ไว้ ถ้าผู้รับโอนประโยชน์มีพี่น้องคน กีให้ผู้ที่บังมีชีวิตอยู่ตามระบุไว้ข้างต้น ได้รับประโยชน์ในส่วนของผู้ถึงแก่ความตาย คนละส่วนเท่าๆ กัน

ถ้าข้าพเจ้าจะเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ โดยทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่ขึ้น ข้าพเจ้าจะนำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ที่ทำขึ้นใหม่มาอบรมให้สหกรณ์ฯ เป็นผู้ยึดถือไว้

ขณะที่ข้าพเจ้าทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าทั้งหมด จึงพร้อมกับลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(โปรดพิจารณา)

รายละเอียดของผู้รับโอนประจำหนี้

1. ชื่อ-นามสกุล..... อายุบ้านเลขที่.....

ชื่อ..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสจังหวัด.....

โทรศัพท์..... ผู้ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

2. ชื่อ-นามสกุล..... อายุบ้านเลขที่.....

ชื่อ..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสจังหวัด.....

โทรศัพท์..... ผู้ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

3. ชื่อ-นามสกุล..... อายุบ้านเลขที่.....

ชื่อ..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสจังหวัด.....

โทรศัพท์..... ผู้ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....