



ใบสมัครสมาชิกสมทบ และแบบรายงานแสดงตน

ลูกจ้างโครงการ

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด

เลขประจำตัวประชาชน _____

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว อายุ ปีขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด ประเภทลูกจ้างโครงการ
คณะ/หน่วยงาน.....ข้าพเจ้าได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในความมุ่งหมายของ
สหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยแถลงเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ที่อยู่ตาม
ทะเบียนบ้าน เลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน/ซอย.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
อีเมล.....ID LINE.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีที่แตกต่างกันกับทะเบียนบ้าน ไม่ต้องกรอก) เลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....
ถนน/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ชื่อหน่วยงาน.....
มีเงินเดือน หรือรายได้เดือนละ.....บาท ที่อยู่เลขที่.....ถนน/ซอย.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่ทำงานสถานภาพ ☐ ม่าย ☐ หย่า ☐ โสด ☐ สมรส(จดทะเบียนสมรส)

คู่สมรส(ชื่อ-สกุล)..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน คู่สมรส

_____ อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท และขอแสดงความจำนงให้หักเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า และค่าหุ้นรายเดือนหุ้นละ 10 บาทต่อสหกรณ์ทุกเดือนในอัตราเดือนละ.....บาท (ไม่น้อยกว่าอัตราที่ระเบียบสหกรณ์กำหนด)

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และหรือต้นสังกัดหักเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ หรือให้สหกรณ์หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ เพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน และหนี้สิน(ถ้ามี) และเงินอื่นๆ ตามใบแจ้งหนี้ของสหกรณ์ เพื่อส่งต่อสหกรณ์

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสมทบได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามความในข้อ 3 และข้อ 4 คือสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 6. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ มติ คำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 7. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลข้อมูลที่กรอกในใบสมัคร รวมทั้งเอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสมทบในครั้งนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ใช้ใบสมัครนี้เป็นส่วนหนึ่งของทะเบียนสมาชิกสมทบด้วย

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (.....) วันที่.....	คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (กรณีเป็นลูกจ้างโครงการ) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครเป็น ลูกจ้าง โครงการคณะ/ หน่วยงาน..... ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตามข้อความข้างต้นจริง
	ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (.....) ตำแหน่ง.....

สำเนาหลักฐานประกอบการรับสมัคร

1. บัตรประชาชน 2. ทะเบียนบ้าน 3. สัญญาจ้างงานลูกจ้างโครงการฯ

การดำเนินการตามกฎหมาย บบง.		
การดำเนินการ	ลงชื่อ	วัน/เดือน/ปี
ตรวจสอบรายชื่อบุคคลที่ถูกรับสมัคร		
ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแสดงตน		
อนุมัติรับสมาชิก		
บัตรตรวจสอบภายใน		

รหัสแบบพิมพ์ 020104 เริ่มใช้ 2 / 11 / 2561

ทะเบียนสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด

ประเภทสหกรณ์ออมทรัพย์ ที่ตั้ง อาคารสวัสดิ์ ๓๓๓ ไทย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

จ.กาญจนบุรี ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ได้รับการอนุมัติให้รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบแล้วตามมติของคณะกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด โดยสมาชิกสมทบได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า และ ค่าหุ้นแรก
เข้าตามระเบียบแล้ว และได้รับสิทธิเป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้าขอผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลง
ลายมือชื่อไว้ไว้สำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)





หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด เลขที่.....ขอทำ
หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด ดังมีข้อความ
ต่อไปนี้

ข้อ 1. กรณีข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับประโยชน์อันพึงเกิดขึ้นในระหว่างที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก หรือสมาชิก
สมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด ได้แก่ เงินค่าหุ้นสะสม เงินปันผล
เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก รวมทั้งสิทธิและประโยชน์อื่น ๆ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม (ถ้ามี) เช่น เงินสวัสดิการ
สงเคราะห์สมาชิกผู้เสียชีวิตของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด และเงินหรือ
ประโยชน์อื่น ๆ ข้าพเจ้าขอตั้งผู้มีสิทธิรับโอนประโยชน์ดังกล่าวตามที่กำหนดไว้ในข้อ 2.

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าตามข้อ 1. โดยหนังสือฉบับนี้ และให้ยกเลิก
หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้า (ถ้ามี) ในการยกเลิกหนังสือฉบับก่อนหน้านี้นี้จะสมบูรณ์ก็
ต่อเมื่อ หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ลงลายมือชื่อข้าพเจ้า และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้มีอำนาจเท่านั้น
ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายประโยชน์อันพึงได้รับของข้าพเจ้า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ทั้งนี้ให้หักหนี้ที่มีต่อ
สหกรณ์ก่อน ถ้ามีเงินเหลือจึงมอบให้แก่บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้ตามลำดับ และเงื่อนไขดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน	ความ สัมพันธ์	ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)	ให้ได้รับ ร้อยละ(%)
				
				
				
				
				

ในการทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ากระทำลงโดยมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... สมาชิกผู้แสดงเจตนา
(.....) ตั้งผู้รับโอนประโยชน์

สำคัญ ต้องมีพยาน 2 คน เอกสารฉบับนี้จึงจะสมบูรณ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างต้นเป็นลายมือชื่อของ.....
จริง จึงได้ลงลายมือชื่อรับรองเป็นพยานพร้อมกันไว้ในหนังสือนี้

ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... พยาน
(.....) ผู้รับรอง (.....) ผู้รับรอง

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจ
(.....)

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวราชการของสมาชิกฯ 1 ฉบับ

เงื่อนไขการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ผู้รับโอนประโยชน์ควรมีความเกี่ยวข้องกับสมาชิกดังต่อไปนี้ คือ มีความเกี่ยวข้องเป็นบุตร หรือ บิดามารดา หรือ คู่สมรส หรือพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน หรือพี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน หรือ ปู่ ย่า ตา ยาย หรือ ลุง ป้า น้า อา ของสมาชิก
2. สมาชิกสามารถตั้งผู้รับโอนประโยชน์คนเดียว หรือหลายคนก็ได้ กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์หลายคน สมาชิกจะต้องกำหนดสัดส่วนร้อยละที่จะให้ผู้รับโอนประโยชน์แต่ละคนไว้ให้ชัดเจน เช่น
 - 2.1 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20
 - 2.2 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 100 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 100 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 100 ตามลำดับ หมายความว่าหากนาย ก. ยังมีชีวิตอยู่ให้นาย ก. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก. ถึงแก่กรรม จึงให้นางสาว ข. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค. เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดหาก นาย ก. และนางสาว ข. ถึงแก่กรรม
 - 2.3 กรณีไม่ระบุสัดส่วนไว้ ให้ถือว่าบุคคลผู้ที่มีรายชื่อได้รับผลประโยชน์ของสมาชิกเท่ากันทุกคน
3. กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกตำแหน่ง (ห้ามใช้ยางลบ หรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)
4. เอกสารต้องมีพยานลงนาม 2 คน (ห้ามผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยาน)