

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันรับเข้าเป็นสมาชิก.....

รหัสสมาชิก.....



ส.อ.ค.สข.

รูปถ่าย 1”

### แบบคำขอโอนมาเป็นสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....มีความประสงค์ขอโอนสมาชิกจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครู.....จำกัด มาเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด โดยในการดำเนินการโอนเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอมอบให้สหกรณ์เป็นผู้ดำเนินการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จสิ้น ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ มติของคณะกรรมการดำเนินการ และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวน 100 บาท เพื่อเป็นรายได้ของสหกรณ์ และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินเดือนหักเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินอื่นๆ ส่งต่อสหกรณ์เป็นประจำทุกเดือน

การเป็นสมาชิกอื่นนอกเหนือจากสหกรณ์ที่ขอโอนมา  ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น  เป็นสมาชิกสหกรณ์.....

|   |                 |                     |  |             |               |
|---|-----------------|---------------------|--|-------------|---------------|
| ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย)   | (นาย,นาง,น.ส.)  | กรุปเลือด           |  |             |               |
| ชื่อ – สกุล (ภาษาอังกฤษ)  | (Mr.,Mrs.,Miss) |                     |  |             |               |
| เลขที่บัตรประชาชน   |                 | วัน/เดือน/ปีเกิด    |  |             |               |
| ชื่อตำแหน่งงาน  |                 | อายุ                | ปี เดือน   |             |               |
| เงินเดือน   |                 | ขอส่งค่าหุ้นเดือนละ |  |             |               |
| ชื่อธนาคารที่รับเงินเดือน   |                 | เลขที่บัญชีธนาคาร   |  |             |               |
| สถานที่ปฏิบัติงาน / โรงเรียน.....สังกัด.....  |                 |                     |  |             |               |
| เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....   |                 |                     |  |             |               |
| สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ..... |                 |                     |  |             |               |
| สถานภาพ   |                 | ชื่อคู่สมรส         |  |             |               |
| ชื่อบิดา  |                 | ชื่อมารดา           |  |             |               |
| <b>การผูกพันกับสหกรณ์เดิม</b>   |                 |                     |  |             |               |
| วันที่เป็นสมาชิกสหกรณ์เดิม  | เงินค่าหุ้น     | หนี้สามัญ           | หนี้พิเศษ  | หนี้ลูกเงิน | ภาระค้ำประกัน |
|   |                 |                     |  |             |               |
| ลายมือชื่อผู้ขอโอนสมาชิก<br>(ลงชื่อ).....<br>(.....)<br>วันที่ยื่นเรื่อง.....   |                 |                     |  |             |               |
| <b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b>  |                 |                     | <b>สำหรับผู้อนุมัติ</b>  |             |               |
| <input type="checkbox"/> ได้ตรวจสอบคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน  |                 |                     | <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ |             |               |
| (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ<br>(.....)   |                 |                     | (ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ<br>(.....)                                   |             |               |
| วันที่ .....  |                 |                     | วันที่ .....   |             |               |

**หมายเหตุ** เอกสารประกอบ 1.รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ 3.สำเนาทะเบียนบ้าน 4.สลิปเงินเดือน 5.หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ 6.หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล 7.คำสั่งโอนย้าย,หรือหนังสือบรรจุแต่งตั้ง กรณีเป็นข้าราชการให้แนบสำเนาใบ ก.พ.7 (การส่งค่าหุ้นรายเดือน ไม่น้อยกว่า 5% ของเงินเดือน แต่ไม่น้อยกว่า 1,000 บาท) / การได้รับสิทธิสมาชิกต้องผ่านการปฐมนิเทศ และจ่ายค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท สมาชิกจะต้องแจ้งการขอโอนสมาชิกกับสหกรณ์ฯ เดิมด้วย