



ใบสมัครสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรุงเทพ จำกัด

□□□□ - □□□□□□

ติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว

หน้าตรง

ไม่สวมหมวกหรือ

แว่นตา

(ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

ด้วยกาวเท่านั้น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรุงเทพ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน

□□□□□□□□□□□□□□□□

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี

สถานะสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย คู่สมรสชื่อ.....สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... หมู่วัด ☐ O ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ RH+ ☐ RH-

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : อยู่ที่บ้าน / หมู่บ้าน..... เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ : อยู่ที่บ้าน / หมู่บ้าน..... เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ .....

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัคร  
 เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ และขอให้ถือยศคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการประจำการ หรือลูกจ้าง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นับถึงปัจจุบันได้.....ปีซึ่งได้รับเงินเดือนประจำสังกัดกระทรวงศึกษาธิการในตำแหน่ง.....

สังกัดโรงเรียน..... อำเภอ ..... จังหวัดลำพูน ได้รับเงินได้รายเดือน

(เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือนเมื่อหักเงินสะสมสำหรับข้าราชการออกแล้ว).....บาท

หรือ

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกครูสภา และทำงานประจำในตำแหน่ง.....

โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดลำพูน ได้รับ

เงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบคู่กับเงินเดือนรวมทั้งเงินอุดหนุน) ..... บาท

ในจำนวนนี้เป็นเงินอุดหนุน ..... บาท ได้รับการบรรจุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ ๒ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ในชั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินสะสมรายเดือนต่อ  
สหกรณ์ในอัตรา ..... บาท<sup>1</sup>

ข้อ ๓ ข้าพเจ้า ☐เป็น ☐ไม่ได้เป็น สมาชิกในสหกรณ์ประเภทเครดิตสหกรณ์อื่นไม่ว่ามีความ  
รับผิดชอบจำกัด หรือไม่จำกัด

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าของแกลงรายการหนี้สินทั้งหมดของข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียด  
ของแต่ละราย คือ ชื่อและสำนักงานเจ้าหนี้, วันเป็นหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี,  
หลักประกันที่ให้ไว้, จำนวนเงินต้นคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบถ้วน  
ทุกราย)

(๑) .....

.....

.....

(๒) .....

.....

.....

ข้อ ๕ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้สินซึ่ง  
ข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ ๔ นั้น เป็นจำนวนเงิน ..... บาท

ในกรณีที่หนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น  
ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผล ดังต่อไปนี้ .....

.....

.....

ข้อ ๖ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้  
จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวน  
เงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ ๗ ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลง  
ลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันซึ่ง  
คณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตาม  
ความในข้อ ๖ ด้วย

ข้อ ๘ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

## คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(กรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้  
สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มี  
ลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๓ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

ในกรณีผู้สมัครเป็นสมาชิกครูสภาซึ่งทำงานประจำโรงเรียนเอกชน ต้องให้ผู้จัดการโรงเรียนนั้น  
รับรองดังต่อไปนี้

## คำรับรองของผู้บริหารโรงเรียน

(กรณีผู้สมัครเป็นสมาชิกครูสภาซึ่งทำงานประจำโรงเรียนเอกชน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้  
สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มี  
ลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๓ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่ตั้งสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

103/1 ถนนพระคงฤาษี ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน 51000

## ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ..... อายุ.....ปี (วัน เดือน ปี เกิด .....)  
 สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... สมาชิกเลขทะเบียน.....รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติ  
 ของคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ในการประชุมครั้งที่..... วันที่ .....  
 ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ  
 ต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน.....

ลายมือชื่อพยาน.....

## รายการตำแหน่งและสังกัด

[illegible]

# หนังสือแสดงผู้รับผลประโยชน์

## สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ชื่อ – สกุลสมาชิก : .....

สถานะสมรส : ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า คู่สมรสชื่อ : .....

☐ มีบุตร ☐ ไม่มีบุตร จำนวนบุตร.....คน

1. ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน

วัน / เดือน / ปี เกิด..... ☐ เรียน..... ☐ ไม่เรียน ☐ ทำงาน

☐ อื่น ๆ.....

2. ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน

วัน / เดือน / ปี เกิด..... ☐ เรียน..... ☐ ไม่เรียน ☐ ทำงาน

☐ อื่น ๆ.....

3. ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน

วัน / เดือน / ปี เกิด..... ☐ เรียน..... ☐ ไม่เรียน ☐ ทำงาน

☐ อื่น ๆ.....

### ชื่อผู้รับผลประโยชน์

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่ติดต่อได้	บัตรประชาชนเลขที่	ความสัมพันธ์

#### เอกสารประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน 3 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย 2 ฉบับ
- รูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 2 ใบ
- สำเนาประวัติ (ก.พ.7 หรือ ก.ค.ศ.16)
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพครู 1 ฉบับ
- หลักฐานแสดงการเป็นสมาชิก ข.พ.ค. 1 ฉบับ (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงานและรับรองเรื่องการหักเงินส่งสหกรณ์ฯ ของโรงเรียน 1 ฉบับ
- หนังสือสัญญาจ้าง 1 ฉบับ (สำหรับโรงเรียนเอกชน)

หมายเหตุ : \*\*กรณีผู้สมัครสังกัดโรงเรียนเอกชน, สังกัด อบต., เทศบาล ให้แนบเอกสารเพิ่มเติมตั้งแต่ ข้อ 6-9 ด้วย

\*\*กรณีโอนย้ายมา แนบสำเนาคำสั่งย้าย และ สำเนาสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด



ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด  
ที่อยู่ 103/1 ถนนพระคงธานี ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน 51000

คำชี้แจง การชำระเงินค่าหนี้-หุ้น-เงินฝาก ด้วยวิธีหักบัญชีเงินฝากธนาคาร

เพื่ออำนวยความสะดวกในการชำระเงิน ค่าหนี้ / หุ้น / เงินฝาก ของสมาชิกสหกรณ์  
ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ด้วยวิธีหักเงินฝากธนาคาร โดยสมาชิกต้องมีคุณสมบัติและยินยอม  
ให้หักค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติ

- ★ ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด
- ★ สมาชิกต้องเป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาใดก็ได้ในประเทศไทย และ  
เจ้าของบัญชียินยอมให้หักเงินชำระหนี้ / หุ้น / เงินฝาก ของสมาชิกสหกรณ์ฯ โดยต้องมีเงิน  
คงเหลือในบัญชี ณ วันที่ทำการหักบัญชีเงินฝากไม่น้อยกว่าจำนวนเงินชำระหนี้-หุ้น-เงินฝาก ตาม  
ยอดเงินที่สหกรณ์ฯ เรียกเก็บ

การดำเนินงาน

- ★ สมาชิกต้องมาขึ้นแบบแจ้งความแจ้งงานการชำระเงินค่าหนี้ / หุ้น / เงินฝาก ต่อสหกรณ์ฯ  
ด้วยวิธีหักบัญชีเงินฝาก ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เพื่อดำเนินการตรวจสอบ  
การเป็นสมาชิกและชำระเงินให้เป็นปัจจุบัน
- ★ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด จัดส่งแบบแจ้งความแจ้งงานการชำระเงินค่า  
หนี้ / หุ้น / เงินฝาก ให้ธนาคารตรวจสอบลายมือชื่อเจ้าของบัญชีเงินฝากธนาคาร  
ประมาณ 1 เดือน โดยจะหักเป็นรายเดือน การหักเงินแต่ละงวดสามารถตรวจสอบได้ในสมุด  
บัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน โดยธนาคารจะกำกับรหัส สำหรับการหักเงินชำระหนี้ / หุ้น / เงิน  
ฝาก ลงในช่องเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ในสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน
- ★ หากงวดใด ธนาคารไม่สามารถทำรายการหักบัญชีเงินฝากของท่านได้ ขอให้ท่าน  
โปรดมาติดต่อที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เพื่อชำระเงินให้เป็นปัจจุบัน  
แล้วสำนักงานสหกรณ์ฯ จะดำเนินการหักบัญชีเงินฝากของท่านต่อไป

ขอได้รับความขอบคุณจาก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

โทร. 053-511653, 053-534916, 053-510442

[www.lpntsc.com](http://www.lpntsc.com)

โปรดแสดงเอกสารดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชน
2. สำเนาสมุดเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาใดก็ได้ที่มีชื่อ  
เจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชี

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง



# บันทึกข้อความ

ส่วน สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ที่.....วันที่.....

เรื่อง รับทราบระเบียบ ข้อบังคับในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว .....

ได้ยื่นใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ประเภทสมาชิกสามัญ / สมทบ  
เมื่อวันที่ ..... นั้น

ข้าพเจ้าได้อ่าน และรับทราบกฎหมาย หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ตามระเบียบ ข้อบังคับ ของสหกรณ์  
ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เกี่ยวกับการเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ แล้ว และพร้อมที่จะปฏิบัติตาม กฎหมาย  
ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

No. ....

## สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ใบสมัครเป็นสมาชิกสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิกและครอบครัวสมาชิก (ส.พ.ส.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ชื่อ — ชื่อสกุล).....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครู  
ลำพูน จำกัด เลขทะเบียน..... ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิกและ  
ครอบครัวสมาชิก ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ว่าด้วยเงินสวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิกและ  
ครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2554 และขอให้รายละเอียดต่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด  
ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขณะนี้มียาอายุ.....ปี  
.....เดือน.....วัน

2. ข้าพเจ้ามีอาชีพหรือรับราชการในตำแหน่ง.....  
สังกัด/โรงเรียน.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
ที่ตั้งสำนักงานเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

3. ข้าพเจ้ามีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ซอย ..... หมู่ที่.....บ้าน.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
(ถ้าย้ายภูมิลำเนาจะต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบภายใน 15 วัน)

4. คู่สมรสชื่อ .....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....  
ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท สังกัด/โรงเรียน.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

5. บิดาชื่อ .....( ) มีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรมแล้ว  
ถ้ามีชีวิตอยู่ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
สังกัดแผนกหรือโรงเรียน..... อำเภอ.....จังหวัด.....  
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ซอย.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

6. มารดาชื่อ .....( ) มีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรมแล้ว  
ถ้ามีชีวิตอยู่ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
สังกัดแผนกหรือโรงเรียน..... อำเภอ.....จังหวัด.....  
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ซอย.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

7. บุตร

1. ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
2. ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
3. ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
4. ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
5. ชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

8. ผู้อุปการะ ชื่อ.....อาชีพ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

9. ข้าพเจ้าเข้าใจและทราบวัตถุประสงค์ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ว่าด้วยเงินสวัสดิการ เพื่อช่วยเหลือสมาชิกและครอบครัวสมาชิก พ.ศ. 2554 แล้ว และยินดีสมัครเข้าเป็นสมาชิกแห่งระเบียบนี้ โดยยอมปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวทุกประการ

10. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ได้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความใดที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาตามความเหมาะสม

11. ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลง ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์จ่ายเงินสงเคราะห์ชำระหนี้ของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ ก่อนส่วนที่เหลือมอบให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้

- |        |         |
|--------|---------|
| 1..... | 2.....  |
| 3..... | 4.....  |
| 5..... | 6.....  |
| 7..... | 8.....  |
| 9..... | 10..... |

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สำนักงาน.....ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง  
ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)



**สภกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด**

**บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก**

<b>1</b>	<b>2</b>
----------	----------

เข้าเป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่าลายมือชื่อนี้ เป็นลายมือสมาชิกจริง

.....พยาน

(.....)

ชื่อสมาชิก.....หน่วย.....เลขทะเบียน.....