



ที่ ว ๑๐๕ /๒๕๖๙

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
๑๔๕ ซอยบรมราชชนนี ๔๙ ถนนบรมราชชนนี
แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กทม. ๑๐๑๗๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการสมัครสมาชิกใหม่ รับของที่ระลึกจากสหกรณ์ฯ ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน นายกเทศมนตรี ทุกเทศบาล และนายกเมืองพัทยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการสมัครสมาชิกใหม่ รับของที่ระลึกจากสหกรณ์ฯ ประจำปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบสมัครสมาชิกเข้าเป็นสมาชิก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ได้จัดทำ “โครงการสมัครสมาชิกใหม่ รับของที่ระลึกจากสหกรณ์ฯ ประจำปี ๒๕๖๙” เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และจูงใจให้บุคลากรสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์เพิ่มมากขึ้น

สหกรณ์ฯ จึงขอเชิญชวนผู้ที่สนใจสมัครเข้าเป็นสมาชิก ระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยสมาชิกใหม่ที่ชำระค่าหุ้นแรกเข้าและค่าธรรมเนียมการสมัครครบถ้วนสมบูรณ์ตามหลักเกณฑ์ของสหกรณ์ฯ จะได้รับของที่ระลึกจากสหกรณ์ฯ ตามโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกัน จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัณฑิต สุวรรณศิลป์)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ฝ่ายอำนวยการ (งานบริหารทั่วไป)

โทร. ๐-๒๔๒๒-๔๕๐๐ ต่อ ๑๐๔

www.munsaving.com

โครงการสมัครสมาชิกใหม่ รับของที่ระลึกจากสหกรณ์ฯ ประจำปี ๒๕๖๙

.....

๑. หลักการและเหตุผล

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด มีนโยบายส่งเสริมและขยายฐานสมาชิก เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานได้รับสิทธิประโยชน์และบริการทางการเงินของสหกรณ์อย่างทั่วถึง อีกทั้งเป็นการสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างสหกรณ์กับสมาชิกใหม่

ดังนั้น เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และจูงใจให้บุคลากรสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์เพิ่มมากขึ้น สหกรณ์ฯ จึงจัดทำโครงการสมัครสมาชิกใหม่ รับของที่ระลึกจากสหกรณ์ ประจำปี ๒๕๖๙ โดยมอบของที่ระลึกให้แก่สมาชิกที่สมัครเข้าเป็นสมาชิกใหม่ภายในระยะเวลาที่กำหนด

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมและเพิ่มจำนวนสมาชิกของสหกรณ์ฯ
๒. เพื่อประชาสัมพันธ์บทบาทและสิทธิประโยชน์ของสหกรณ์ให้เป็นที่รู้จักมากยิ่งขึ้น
๓. เพื่อสร้างภาพลักษณ์ที่ดีและความสัมพันธ์อันดีระหว่างสหกรณ์กับสมาชิก

๓. กลุ่มเป้าหมาย

พนักงานเทศบาลที่ยังไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
จำนวนเดือนละ ๒๐๐ คน รวม ๖๐๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

๕. วิธีดำเนินการ

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการผ่านช่องทางต่าง ๆ ของสหกรณ์
๒. รับสมัครสมาชิกใหม่ตามหลักเกณฑ์ของสหกรณ์
๓. มอบของที่ระลึก (แก้วเก็บความเย็นสกรีนตราสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด) ให้แก่สมาชิกใหม่ที่สมัครภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยสมาชิกต้องชำระค่าหุ้นแรกเข้าและค่าธรรมเนียมการสมัครครบถ้วนสมบูรณ์ตามหลักเกณฑ์ของสหกรณ์ฯ ก่อน จึงจะมีสิทธิได้รับของที่ระลึกตามโครงการ
๔. สรุปผลการดำเนินโครงการเสนอคณะกรรมการดำเนินการทราบ

๖. งบประมาณ

ใช้งบประมาณจากหมวดค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด จำนวน ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สหกรณ์มีจำนวนสมาชิกเพิ่มมากขึ้น
๒. สมาชิกได้รับรู้และเข้าถึงสิทธิประโยชน์ของสหกรณ์มากขึ้น
๓. สหกรณ์มีภาพลักษณ์ที่ดีและมีความสัมพันธ์อันดีกับสมาชิก

๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

งานบริหารทั่วไป ฝ่ายอำนวยการ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

.....

สวัสดิการ

การช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบภัยต่าง ๆ



ประสบอุบัติเหตุ

ไม่เกิน 7,500 บาท



ประสบอุทกภัย

1,500 - 2,500 บาท



ประสบอัคคีภัย, ว่างภัย

ไม่เกิน 13,000 บาท



ถึงแก่กรรม

5,000 - 100,000 บาท



ทุนการศึกษาบุตร

2,000 - 16,000 บาท

สมัครสมาชิก



สมาชิก ได้แก่ พนักงานเทศบาล,
ข้าราชการ, ลูกจ้างประจำ,
พนักงานสถานธนาขุมบาล

1. ยื่นใบสมัครตามแบบฟอร์มของสหกรณ์ฯ ได้ที่
ตัวแทนสหกรณ์ประจำเทศบาลที่ท่านสังกัดอยู่
2. สำเนาบัตรปชช. / สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน
เทศบาล/สำเนาทะเบียนบ้าน

****สมาชิกต้องส่งค่าหุ้นรายเดือน
ให้สหกรณ์ฯ ตั้งแต่ 500 - 1,500 บาท
ตามอัตราเงินเดือน
พร้อมรับ เงินปันผลทุกปี**



สนใจติดต่อตัวแทนสหกรณ์
ประจำเทศบาลของท่านหรือ



Line OA:
@munsaving



Mobile app.:
สอ.พนักงานเทศบาล

ติดต่อ
0-2422-4500
www.munsaving.com
145 ซอยบรมราชชนนี 49
ถนนบรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน
เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170



สหกรณ์ออมทรัพย์
พนักงานเทศบาล จำกัด



สหกรณ์ฯ

**ของคุณเทศบาล
ช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจ
เสริมสภาพคล่อง
ให้กับคุณเทศบาล**

การออมเงิน



สมาชิกสามารถฝากเงิน
ออมทรัพย์พิเศษกับสหกรณ์ฯ
ได้ครั้งละ 5,000 บาท
เดือนละไม่เกิน 50,000 บาท
ดอกเบี้ย 3% ต่อปี



เป็นสหกรณ์ออมทรัพย์ที่มีมั่นคง
บริการประทับใจ ก้าวไกลด้วยนวัตกรรม





ข้อมูลสหกรณ์ฯ

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
จดทะเบียนก่อตั้งเมื่อพ.ศ. 2516
ปัจจุบันมีสมาชิก 41,517 คน
มีทุนดำเนินการ 10,918 ล้านบาท
มีวัตถุประสงค์ช่วยเหลือพนักงานเทศบาล
ด้านเศรษฐกิจ ตลอดเวลา 53 ปี ที่ผ่านมา
ได้รับการจัดชั้นจากกรมส่งเสริมสหกรณ์ฯ
เป็นสหกรณ์ขนาดใหญ่ที่ได้มาตรฐานทุกปี
มีบริการให้สมาชิกหลากหลายประเภท ดังนี้

1. ให้บริการเงินกู้ประเภทต่าง ๆ
2. มีสวัสดิการให้สมาชิกหลากหลายประเภท
3. มีบริการเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

ฯลฯ

บริการเงินกู้

เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ
ตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป

เงินกู้สามัญบุคคลคำประกัน

วงเงินกู้ ตามระยะเวลาการเป็นสมาชิก

สูงสุด 2,000,000 บาท

ชำระคืนภายใน 180 งวด

ผู้ค้ำประกัน 1-3 ราย

เงินได้รายเดือนคงเหลือเป็นไปตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด

อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ 7.25 % มีเงินเฉลี่ยคืน



เงินกู้สามัญทุนเรือนหุ้น / ทุนเรือนหุ้น ATM

วงเงินกู้ 95% ของเงินค่าหุ้น

ชำระคืนภายใน 180 งวด

ไม่ต้องมีผู้ค้ำประกัน

เกณฑ์เงินได้รายเดือนคงเหลือ ไม่น้อยกว่า 1,000 บาท

อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ 7.25 % มีเงินเฉลี่ยคืน



เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินเงินปันผล

วงเงินกู้ยืมตั้งแต่ 1,000 บาท เป็นต้นไป

แต่ไม่เกินร้อยละ 95% ของเงินปันผลที่ได้รับในปีที่ผ่านมา
ระยะเวลาการชำระคืน หักจากเงินปันผลที่ได้รับในปีถัดไป
ไม่ต้องมีผู้ค้ำประกัน

เกณฑ์เงินได้รายเดือนคงเหลือ

ไม่น้อยกว่า 1,000 บาท

อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ 7.25 %

มีเงินเฉลี่ยคืน



เงินกู้ฉุกเฉิน / ฉุกเฉิน ATM

เป็นสมาชิกตั้งแต่ 5 ปี ขึ้นไป วงเงินกู้ไม่เกิน
5 เท่าของเงินเดือน

ชำระคืนภายใน 20 งวด

ไม่ต้องมีผู้ค้ำประกัน

เกณฑ์เงินได้รายเดือนคงเหลือ

ไม่น้อยกว่า 2,000 บาท

อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ 7.25 % มีเงินเฉลี่ยคืน



โครงการเงินกู้สวัสดิการ เพื่อช่วยเหลือค่าครองชีพ จากภาวะเศรษฐกิจชะลอตัว ระยะ 4

วงเงินกู้ 400,000 บาท

ผู้ค้ำประกัน 1 ราย

ชำระคืนภายใน 100 งวด

และไม่เกินอายุราชการคงเหลือของผู้กู้

เกณฑ์เงินได้รายเดือนคงเหลือไม่น้อยกว่า
2,000 บาท

อัตราดอกเบี้ย 6.00 % ไม่มีเงินเฉลี่ยคืน



โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับ สมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

วงเงินกู้ ตามระยะเวลาการเป็นสมาชิก

สูงสุด 1,000,000 บาท

ชำระคืนภายใน 60 งวด

เกณฑ์เงินได้รายเดือนคงเหลือ

ไม่น้อยกว่า 5,000 บาท

อัตราดอกเบี้ย 6.00 % ไม่มีเงินเฉลี่ยคืน



เอกสารประกอบใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

หลักฐานในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

1. ใบสมัคร (*ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สหกรณ์ฯ*)
2. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการของผู้สมัคร (*ลงลายมือชื่อเหมือนใบสมัครรับรองสำเนาและให้ระบุคำว่า ใช้สำหรับสมัครสมาชิกสหกรณ์เท่านั้น*) (กรณีเป็นลูกจ้างประจำ/ พนักงานสถานธนาบาล ขอให้แนบบัตรพนักงานมาด้วย)
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (*ลงลายมือชื่อเหมือนใบสมัครรับรองสำเนาและให้ระบุคำว่า ใช้สำหรับสมัครสมาชิกสหกรณ์เท่านั้น*)
4. หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (*ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สหกรณ์ฯ*)
5. หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเพื่อชำระหนี้ฯ (*ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สหกรณ์ฯ*)
6. สำเนาคำสั่งการเลื่อนขึ้นเงินเดือนฉบับปัจจุบัน (*ให้นักทรัพยากรบุคคล/หัวหน้างาน ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาให้ทุกหน้า*)
7. สำเนาบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย (*ลงลายมือชื่อเหมือนใบสมัครรับรองสำเนาและให้ระบุคำว่า ใช้สำหรับสมัครสมาชิกสหกรณ์เท่านั้น*)
8. หนังสือนำส่งจากเทศบาล

* หมายเหตุ สมาชิกไม่ต้องส่งเงินสด/ ตัวแลกเงิน/ ธนาณัติมาพร้อมกับใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ จึงเรียนมาเพื่อให้ท่านดำเนินการกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนทั้ง 8 รายการ โดยลายมือชื่อผู้สมัครต้องเหมือนกันทั้งชุดและลงวันที่/เดือน/ปี ปัจจุบันตามวันที่กรอกเอกสารเท่านั้น และจัดส่งเอกสารฉบับจริงทั้งหมดให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ที่อยู่ : สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

145 ซอยบรมราชชนนี 49 ถนนบรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170

** ทั้งนี้ เอกสารจะอนุมัติเมื่อผู้สมัครกรอกเอกสารมาถูกต้องและครบถ้วนตามที่แจ้งข้างต้นเท่านั้น

งานบริหารทั่วไป (ฝ่ายสมัครสมาชิก)

โทร 02 - 4224500 ต่อ 104 และ 064-5874616



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เขียนที่

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้ทราบข้อความใน
ข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์ และขอให้ถือค่าเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.)

เลขหมายประจำตัวประชาชน เลขที่

ข้อ 2. ก. ข้าพเจ้าเป็นพนักงานเทศบาล ตำแหน่ง.....(เป็นข้าราชการ เป็นลูกจ้างประจำ)

กอง/ฝ่าย.....เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท บัตรประจำตัวพนักงานเทศบาล เลขที่.....

ข. ข้าพเจ้าเป็นลูกจ้างประจำตั้งแต่วันที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

กอง/ฝ่าย.....เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท บัตรประจำตัวพนักงานเทศบาล เลขที่.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น เว้นแต่ จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้อีก เพื่อประโยชน์ในการ
ถือหุ้นก็ได้

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ออมทรัพย์
ในอัตรา.....บาท หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อและ
สำนักเจ้าหนี้, วันเป็นหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี, หลักประกันที่ให้ไว้, จำนวนต้นเงินคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ย
ค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบถ้วนทุกราย

(1).....

(2).....

(3).....

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องออกจากสหกรณ์ออมทรัพย์เพราะเหตุตายหรือวิกลจริต ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์ จ่ายเงินผลประโยชน์
ที่ ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิตลอดจนเงินช่วยเหลือที่พึงได้จากสหกรณ์ออมทรัพย์แก่ผู้รับประโยชน์ของข้าพเจ้าซึ่งข้าพเจ้าได้แสดงเจตน์จำนงไว้
แก่สหกรณ์ออมทรัพย์แล้ว

กรุณากรอกข้อความให้ชัดเจนและครบถ้วน

ข้อ 7. กรณีข้าพเจ้ามีหนี้ตามข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวนั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีที่ไม่มีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ผู้ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ออมทรัพย์ ให้หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ด้วย

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ให้เสร็จภายในวันที่ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ และมติของสหกรณ์ออมทรัพย์ ทุกประการ

.....ผู้สมัคร
(.....)

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชาในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับห้า
(กรณีผู้สมัครดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่าไม่ต้องมีคำรับรอง)**

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ ข้อ 33 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ นี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

โปรดตอบคำถามให้ครบทุกข้อ ตามความเป็นจริง

ที่	คำถาม	ข้อเท็จจริง	
		ใช่	ไม่ใช่
1	สมาชิก เป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมืองในประเทศหรือในองค์การระหว่างประเทศ หรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือผู้ใกล้ชิดของบุคคลดังกล่าว		
2	สมาชิก มีอาชีพหรือประกอบธุรกิจ (นอกเหนือจากอาชีพรับราชการ) ที่มีการรับเงินสดเป็นจำนวนมาก		
3	สมาชิก ได้มาซึ่งเงินสด หรือประกอบธุรกิจที่มีการซื้อ ขาย หรือแลกเปลี่ยนสินค้า ที่มีราคาสูง โดยไม่มีแหล่งที่มาของเงินสด หรือสินค้าอย่างชัดเจน		
4	สมาชิก มิได้ประกอบธุรกิจแต่ดำเนินกิจกรรมเป็นผลให้ได้มาซึ่งเงินสดหรือทรัพย์สินโดยไม่มีแหล่งที่มาอย่างชัดเจน		

.....ผู้สมัคร
(.....)

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ให้หน่วยงานหักเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้หน่วยงานหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด แจ้งหน่วยงานโดยฉับพลัน

ข้อ 2 ยินยอมให้หน่วยงานหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 8

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่เทศบาลผู้ซึ่งเป็นตัวแทนสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้ากองคลัง/ผู้จัดการสถานธนาบาล



(Handwritten signature)

หมายเหตุ ในกรณีผู้ให้คำยินยอมดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง ให้ปลัดเทศบาลเป็นพยาน

ตัวอย่างการกรอกใบสมัครสมาชิก



รหัสแบบพิมพ์ 23 สิงหาคม 2565

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

ระบุวันที่/ เดือน/ ปี ที่ผู้สมัครกรอกเอกสาร

เขียนที่เทศบาลตำบลกอไก่.....

วันที่.....10 สิงหาคม 2565.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ข้าพเจ้า.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ ...55/5...หมู่...5...ถนน.....หน้าบ้าน.....
ตำบล.....งามดี.....อำเภอ.....สกล.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....ได้ทราบข้อความใน
ข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์ และขอให้ถือค่าเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....55.....ปี (เกิดวันที่.....5.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.2510.....)

กรณีเป็นข้าราชการ
กรอกข้อ 2. ก.

เลขหมายประจำตัวประชาชน เลขที่ 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1

ก. ข้าพเจ้าเป็นพนักงานเทศบาล ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ทั่วไป.....(เป็นข้าราชการ เป็นลูกจ้างประจำ)

กอง/ฝ่าย.....กองคลัง.....เทศบาล.....ตำบลกอไก่.....อำเภอ.....ขอไข่.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

กรณีเป็นลูกจ้างประจำ
กรอกข้อ 2. ข.

.....55,555.....บาท บัตรประจำตัวพนักงานเทศบาล เลขที่.....5/5555.....

ข. ข้าพเจ้าเป็นลูกจ้างประจำตั้งแต่วันที่.....1 มกราคม 2550.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....พนักงานรักษาสถานที่.....

กอง/ฝ่าย.....สถานนุบาล.....เทศบาล.....ตำบลกอไก่.....อำเภอ.....ขอไข่.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....9,800.....บาท บัตรประจำตัวพนักงานเทศบาล เลขที่.....4/55.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น เว้นแต่ จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ อีก เพื่อประโยชน์ในการ
ถือหุ้นก็ได้

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ออมทรัพย์
ในอัตรา.....1,500.....บาท หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....015-1515151.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อและ
สำนักเจ้าหนี้, วันเป็นหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี, หลักประกันที่ให้ไว้, จำนวนต้นเงินคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ย
ค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบถ้วนทุกราย (ผู้สมัครแถลงรายการหนี้สินตามความเป็นจริง)

(1).....

(2).....

(3).....

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องออกจากสหกรณ์ออมทรัพย์เพราะเหตุตายหรือวิกลจริต ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์ จ่ายเงินผลประโยชน์
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิตลอดจนเงินช่วยเหลือที่พึงได้จากสหกรณ์ออมทรัพย์แก่ผู้รับประโยชน์ของข้าพเจ้าซึ่งข้าพเจ้าได้แสดงเจตจำนงไว้
แก่สหกรณ์ออมทรัพย์แล้ว

กรุณากรอกข้อความให้ชัดเจนและครบถ้วน

ข้อ 7. กรณีข้าพเจ้ามีหนี้ตามข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวนั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีที่มีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ผู้ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ออมทรัพย์ ให้หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ด้วย

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ให้เสร็จภายในวันที่ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ และมติของสหกรณ์ออมทรัพย์ ทุกประการ


.....ผู้สมัคร
(.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(กรณีผู้สมัครดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่าไม่ต้องมีคำรับรอง)

ให้หัวหน้าฝ่าย/ผอ.กอง/ปลัด/รองปลัดลงนาม

ไม่ให้ นายกเทศมนตรี / ผจก.สถานธนาอนุบาลลงนาม ยกเว้น กรณีสมาชิกเป็นปลัดให้ นายกฯ ลงนามได้

เขียนที่.....เทศบาลตำบลล่อโก่.....

วันที่.....10 สิงหาคม 2565.....

ข้าพเจ้า.....นางกำไร มากมี.....ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาล.....

เทศบาล.....เทศบาลตำบลล่อโก่.....อำเภอ.....ขอไข่.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ ข้อ 33 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ นี้ได้

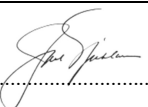
(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....นางกำไร มากมี.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาล.....

โปรดตอบคำถามให้ครบทุกข้อ ตามความเป็นจริง

ที่	คำถาม	ข้อเท็จจริง	
		ใช่	ไม่ใช่
1	สมาชิก เป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมืองในประเทศหรือในองค์การระหว่างประเทศ หรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือผู้ใกล้ชิดของบุคคลดังกล่าว		✓
2	สมาชิก มีอาชีพหรือประกอบธุรกิจ (นอกเหนือจากอาชีพรับราชการ) ที่มีการรับเงินสดเป็นจำนวนมาก		✓
3	สมาชิก ได้มาซึ่งเงินสด หรือประกอบธุรกิจที่มีการซื้อ ขาย หรือแลกเปลี่ยนสินค้า ที่มีราคาสูง โดยไม่มีแหล่งที่มาของเงินสด หรือสินค้าอย่างชัดเจน		✓
4	สมาชิก มีได้ประกอบธุรกิจแต่ดำเนินกิจกรรมเป็นผลให้ได้มาซึ่งเงินสดหรือทรัพย์สินโดยไม่มีแหล่งที่มาอย่างชัดเจน		✓


.....ผู้สมัคร
(.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....)



*****ตัวอย่างการออกเอกสาร*****

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก.....

*****เอกสารสำคัญห้ามขีดฆ่าแก้ไข*****

เขียนที่.....เทศบาลตำบลล่อโก่.....

****ขอให้กรอกข้อความให้ครบทุกช่องทั้ง 2 หน้าด้วยตัวบรรจง****

วันที่..... 10 สิงหาคม 2565.....

ระบุวันที่/เดือน/ปี ปัจจุบัน

สมาชิก ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล

ข้าพเจ้า.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....เลขประจำตัวประชาชน..... 1-5155-11515-1.....
เป็นพนักงาน/ลูกจ้าง.....เทศบาล.....ระดับ.....ชำนาญการ.....สังกัดกอง/ฝ่าย.....กองคลัง.....
เทศบาล/เมืองพัทยา.....ตำบลล่อโก่.....อำเภอ.....ขอไข่.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....
อัตราเงินเดือน..... 55,555.....บาท โท. (เมื่อถือ)..... 015-1515151.....

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเรื่อง เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน ดอกเบี้ย เงินสงเคราะห์ และ
เงินอื่น ๆ ที่สหกรณ์ฯ ให้แก่ข้าพเจ้า โดยขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน
ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้เท่า ๆ กันทุก

ระบุค่านำหน้านามชื่อ-นามสกุล .อายุ, ความสัมพันธ์ ของผู้รับโอนประโยชน์ด้วยตัวบรรจง

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	อายุ	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์
1.	.....นายบุญมี วันดี.....	.....1-1111-11111-11-1.....	.....73.....	.....บิดา.....	.....011-1111111.....
2.	.....นางหมดบุญ วันดี.....	.....2-2222-22222-22-2.....	.....72.....	.....มารดา.....	.....022-2222222.....
3.	.....นายสงบ สบายดี.....	.....3-3333-33333-33-3.....	.....56.....	.....สามี.....	.....033-3333333.....
4.	.....เด็กหญิงของขวัญ สบายดี.....	.....4-4444-44444-44-4.....	.....20.....	.....บุตรสาว.....	.....044-4444444.....

ลายเซ็นสมาชิก

สมาชิก ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล ในวงเล็บ

ผู้แสดงเจตนา

พยานรายที่ 1 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุลด้วยบรรจง

พยานรายที่ 2 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุลด้วยบรรจง

ข้าพเจ้า.....นายบุญส่ง ทำดี.....และ.....นางสาวผลบุญ มากมี.....
ขอรับรองว่าขณะที่ผู้แสดงเจตนาได้ทำหนังสือฉบับนี้ ผู้แสดงเจตนามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ และได้ลงลายมือชื่อ
ต่อหน้าข้าพเจ้า

ลายเซ็นพยานรายที่ 1

ลายเซ็นพยานรายที่ 2

ลงชื่อ.....
(.....นายบุญส่ง ทำดี.....)

ลงชื่อ.....
(.....นางสาวผลบุญ มากมี.....)

พยานรายที่ 1 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล ในวงเล็บ

พยานรายที่ 2 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล ในวงเล็บ

หมายเหตุ : พยานต้องไม่เป็นคู่สมรสและผู้ที่ได้รับโอนประโยชน์

หมายเหตุ

1. ให้จัดทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ จำนวน 1 ฉบับ โดยส่งหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไปยังสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เพื่อเก็บไว้ในแฟ้มประวัติสมาชิก และให้ถ่ายสำเนา จำนวน 2 ฉบับ เก็บไว้เป็นหลักฐานที่สมาชิก 1 ฉบับ และที่เทศบาล/เมืองพัทยา 1 ฉบับ
2. ให้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์บุคคลหนึ่งหรือหลายคน หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลังให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ขึ้นใหม่ โดยเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์แทนฉบับเดิม ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนดส่งถึงสหกรณ์ฯ ซึ่งสหกรณ์ฯ จะถือว่า หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ครั้งหลังสุดเป็นฉบับที่สมบูรณ์
3. การขาด ตก เติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และให้พยานสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย
4. ผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายมือชื่อในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์และหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงตั้งผู้รับโอนประโยชน์เพื่อเป็นพยานหรือรับรองข้อความในหนังสือที่ตนเองมีส่วนได้เสียดังกล่าวมิได้

เลขทะเบียนสมาชิก.....

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ระบุวันที่/ เดือน/ ปี ที่ผู้สมัครกรอกเอกสาร

เขียนที่เทศบาลตำบลโกโก้.....

วันที่..... 10.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. 2565.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวอมเงิน สบายดี..... อายุ..... 55.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... 55/5.....

หมู่ที่.....5.....ตรอก/ซอย.....ช่องแคบ.....ถนน.....หน้าบ้าน.....ตำบล.....งามดี.....

อำเภอ/เขต.....สตไส.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รับราชการตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ทั่วไป.....

สังกัด.....กองคลัง.....อำเภอ.....ขอไป.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ให้หน่วยงานหักเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด แจ้งหน่วยงานโดยฉับพลัน

ข้อ 2. ยินยอมให้หน่วยงานหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 8

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางสาวตรวกรอง รอดคอบ.....)

เจ้าหน้าที่เทศบาลผู้ซึ่งเป็นตัวแทนสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางชยัน สุ้งาน.....)

หากผู้สมัครเป็นเจ้าของที่เทศบาลผู้ซึ่งเป็นตัวแทนสหกรณ์ฯ ให้ผู้อำนวยการกองคลังลงนามแทน

หากผู้สมัครเป็นผู้ว่าการกองคลัง ให้ปลัดเทศบาลลงนามแทน

ผู้สมัคร ห้ามลงลายมือชื่อเป็นพยานให้ตนเอง

ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้ากองคลัง/ผู้จัดการสถานธนาฑูบาล



หมายเหตุ ในกรณีผู้ให้คำยินยอมดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง ให้ปลัดเทศบาลเป็นพยาน