

❖ **หลักฐานแนบใบสมัครสมาชิก สอ.ครูลพบุรี จำกัด** ❖
(หลักฐานแนบอย่างละ 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

❖ **ผู้สมัครทุกท่านต้องแนบหลักฐาน ดังต่อไปนี้**

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาใบหย่า หรือ ใบมรณะบัตรคู่สมรส (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนแปลงคำนำหน้านาม ชื่อ-สกุล เป็นต้น (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาสลิปเงินเดือน (เดือนปัจจุบัน)
- ☐ สำเนาสมุดคู่ฝากบัญชีเงินเดือนธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) แผ่นหน้าที่มีเลขที่บัญชีของตนเอง
- ☐ สำเนา ก.พ.7

➤ **เพิ่มเติมสำหรับผู้สมัครที่เป็น ครูผู้ช่วย และครูผู้ดูแลเด็ก**

- ☐ สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง

➤ **เพิ่มเติมสำหรับผู้สมัครที่ ทำงานในสังกัดโรงเรียนเอกชน**

- ☐ สำเนาบัตรครูสภา/สำเนาใบประกอบวิชาชีพจากครูสภา
- ☐ สำเนากการบรรจุเป็นครูของโรงเรียน หรือใบอนุญาตให้บรรจุครู
- ☐ หนังสือรับรองการทำงาน (ไม่เกิน 1 เดือน)

➤ **เพิ่มเติมสำหรับผู้สมัครที่เป็น พนักงานราชการ/พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา**

- ☐ สำเนาสัญญาจ้างการทำงาน (สัญญาจ้างไม่ต่ำกว่า 3 ปี)
- ☐ สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง
- ☐ หนังสือรับรองการทำงาน (ไม่เกิน 1 เดือน)

➤ **เพิ่มเติมสำหรับผู้สมัครสังกัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นครูผู้ดูแลเด็ก/ครูผู้ช่วย**

- ☐ หนังสือยินยอมจากต้นสังกัดให้หักเงินเดือนเพื่อนำส่งเงินรายเดือนของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด
- ☐ หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนจากต้นสังกัด

*****ผู้สมัครโปรดทราบ*****

การลงลายมือชื่อของผู้สมัคร ต้องเหมือนกันทั้งหมดทุกแผ่น
(ให้เหมือนกับในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก)

หากเขียนผิดให้ขีดฆ่าเซ็นชื่อกำกับ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด

ตัวอย่างการรับรองสำเนา

สำเนาถูกต้อง

ฉลาด จริงใจ

(นายฉลาด จริงใจ)

หรือ

สำเนาถูกต้อง



(นายฉลาด จริงใจ)

การฝากเงินกับสหกรณ์

การฝากเงินกับสหกรณ์

สหกรณ์เปิดรับเงินฝากเงิน โดยมีนโยบายกำหนดอัตราดอกเบี้ยเงินฝากสูงกว่าธนาคารพาณิชย์ทั่วไป เพื่อให้สมาชิกได้รับผลตอบแทนสูง แบ่งการรับฝากออกเป็น 3 ประเภท ดังนี้

1. เงินฝากออมทรัพย์

สมาชิกสามารถเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์และฝากถอนได้ทุกวันในเวลาทำการ ดอกเบี้ยคิดให้เป็นรายวันตามจำนวนเงินคงเหลือ บันทึกดอกเบี้ยปีละ 1 ครั้ง อัตราดอกเบี้ย ร้อยละ 2.40 ต่อปี

2. เงินฝากออมทรัพย์

สมาชิกสามารถเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษและถอนได้ทุกวันทำการ โดยฝากครั้งแรกต้องไม่น้อยกว่า 5,000.-บาท อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 2.80 ต่อปี โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

✦ ผู้ฝากต้องมีเงินฝากคงเหลือในบัญชีไม่น้อยกว่า 5,000.-บาท ถ้าต่ำกว่า 5,000.-บาท

สหกรณ์จะไม่คิดดอกเบี้ยให้

✦ สหกรณ์คิดดอกเบี้ยเป็นรายวัน ตามจำนวนเงินฝากคงเหลือ และนำดอกเบี้ยทบเป็นต้นเงิน

เข้าบัญชีเงินฝากให้ทุกวันสิ้นเดือน ทุกเดือน

3. เงินฝากประจำ

สมาชิกสามารถเปิดบัญชีเงินฝากประจำได้ โดยมีอัตราดอกเบี้ย ดังนี้

ระยะเวลา 3 เดือน

อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 2.55 ต่อปี (เสียภาษี)

ระยะเวลา 6 เดือน

อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 2.80 ต่อปี (เสียภาษี)

ระยะเวลา 12 เดือน

อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 3.05 ต่อปี (เสียภาษี)

➤ หลักฐานในการเปิดบัญชีเงินฝาก ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวราชการ 1 ฉบับ

➤ ในการสมัครเป็นสมาชิก ทางสหกรณ์ฯ ขอความร่วมมือในการเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ครั้งแรก จำนวนเงิน 100.-บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) และฝากรายเดือนขั้นต่ำเดือนละ 100.-บาท



ท่านเคยเป็นสมาชิก สอ.ครูลพบุรี จำกัด หรือไม่

☐ เคย เลขทะเบียนครั้งก่อน.....

☐ ไม่เคย (ลาออกครั้งก่อน...../...../.....)

ลงชื่อ.....

(ผู้สมัครสมาชิก)



รับที่.....

วันที่...../...../.....

.....เจ้าหน้าที่

เลขทะเบียนสมาชิก (เฉพาะ จนท.)

..... -

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสถานภาพสมรส.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร E-mail.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๐-๐๐๐๐-๐๐๐๐๐-๐๐-๐ วันออกบัตร...../...../.....

วันบัตรหมดอายุ...../...../..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

.....บัตรข้าราชการเลขที่..... วันออกบัตร...../...../.....

วันบัตรหมดอายุ...../...../..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความ

มุ่งหมายของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า มีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

วันเริ่มบรรจุเข้ารับราชการ/ทำงาน...../...../..... วันเกษียณอายุ/สิ้นสุดสัญญา...../...../.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ/พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ซึ่งได้รับ

เงินได้รายเดือนประจำ สังกัด..... ในตำแหน่ง โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี ได้รับเงินเดือน.....บาท เงินวิทยฐานะ.....บาท

☐ ผู้ทำงานประจำโรงเรียนเอกชน

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกครูสภาและทำงานประจำในตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่าย ควบกับเงินเดือน

รวมทั้งเงินอุดหนุน)บาท ในจำนวนนี้เป็นเงินอุดหนุน.....บาท

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกจึงขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละ

.....บาท (อย่างน้อยต้องเป็นไปตามอัตราซึ่งกำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ฯ ข้อ 4 สมาชิกทุกคนต้องส่งค่าหุ้นเป็นรายเดือน

ตั้งแต่เดือนแรกที่เข้าเป็นสมาชิกตามอัตราส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละ 3 ของจำนวนเงินได้รายเดือนของตน แต่ถ้าจะแสดงความจำนงส่งสูงกว่า

อัตราที่กำหนดไว้ (โดยไม่มีเศษของสิบบาท) ก็ย่อมเป็นการดี

☒ เลขที่บัญชีเงินเดือนของตนเองเท่านั้นที่ใช้สำหรับการโอนเงินทางธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา.....

ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๐๐-๐-๐๐๐๐๐๐-๐

ข้อ 4.ข้าพเจ้าขอรับรอง

☐ ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นประเภทออมทรัพย์สหกรณ์อื่น ไม่ว่ามีความรับผิดชอบจำกัดหรือไม่จำกัด

☐ ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นประเภทออมทรัพย์

1. สหกรณ์
2. สหกรณ์.....
3. สหกรณ์.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นสมาชิกโอนย้ายระหว่างสหกรณ์

1. สหกรณ์.....
2. สหกรณ์.....
3. สหกรณ์.....

ข้อ 6 ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละรายการ คือ ชื่อ และสำนักงานของเจ้าหนี้ , วันเป็นหนี้ , จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก , อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี , หลักประกันที่ให้ไว้ , จำนวนต้นเงินคงเหลือ , จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และหนี้สินเพื่อการใด ให้ครบถ้วนทุกรายการ)

- (1).....
- (2).....
- (3).....

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าว ในข้อ 6 นั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีที่มิหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผล ดังต่อไปนี้.....

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน ได้หักเงินรายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จภายในวัน ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด การชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 8 ด้วย

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด ทุกประการ

.....
(.....)

ผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
(ถ้าผู้สมัครเป็นข้าราชการในตำแหน่งผู้บังคับบัญชาให้รับรองตนเองได้)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้บังคับบัญชาของ.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี ขอรับรองว่าตามความเห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัคร ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

.....
(.....)

ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

๑ ในกรณีผู้สมัครเป็นสมาชิกครูสภา ซึ่งทำงานประจำโรงเรียนเอกชน ต้องให้ผู้อำนวยการโรงเรียนนั้นและผู้อำนวยการสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี รับรองดังต่อไปนี้

คำรับรองของผู้จัดการโรงเรียนเอกชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้จัดการโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี ขอรับรองว่า ตามความเห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัคร ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 31 และสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

.....

ผู้จัดการโรงเรียนของผู้สมัคร

คำรับรองของศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

สังกัด.....ขอรับรองว่า
ตามความเห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้
เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 31
และสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

.....
ศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี

๑ ในกรณีผู้สมัครเป็นสมาชิกครูสภา ซึ่งทำงานประจำโรงเรียนเอกชน ที่ทำการสอนในระดับอาชีวศึกษา
(ปวช.ขึ้นไป) ให้ผู้จัดการโรงเรียนรับรองแล้ว ต้องให้ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดรับรอง
ดังต่อไปนี้

คำรับรองของผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลพบุรี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

สังกัด.....ขอรับรองว่า
ตามความเห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้
เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 31
และสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

.....
ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลพบุรี



หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

เลขที่บัตรประชาชน/ข้าราชการ..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

..... เกี่ยวข้องเป็นสามี/ภรรยาของ.....

โดยยินยอมให้..... เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด
และทำการต่างๆ ตามที่กล่าวไว้ในใบสมัครทุกประการตลอดจนยินยอมให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้เงินจากสหกรณ์
ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด หรือ เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้ ที่สมาชิกอื่นกู้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด ได้ตลอดไปด้วย

..... สามี/ภรรยา

(.....)

..... พยาน

(.....)

..... พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

เขียนที่ _____

วันที่ _____

ข้าพเจ้า _____ อายุ _____ ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ _____

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง _____

สังกัดหรือโรงเรียน _____ อำเภอ _____

จังหวัดลพบุรี และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก _____

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ซึ่งข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงิน เงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ เงินค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจาก เงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วนวันแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(_____)

ลงชื่อ.....พยาน

(_____)

ผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....พยาน

(_____)

เจ้าหน้าที่การเงินโรงเรียน / สังกัด



ทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

ชื่อ.....อายุ.....ปี สัญชาติ ไทย สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่.....
วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก
วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบการ และมติของสหกรณ์
ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิก **.....
(.....)

ลายมือชื่อพยาน **.....
(.....)

ลายมือชื่อพยาน **.....
(.....)

รายการตำแหน่งและสังกัด

วันที่	ตำแหน่งและสังกัด	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า	**		

รายการเงินได้และเงินค่าหุ้นรายเดือน

วันที่	เงินได้รายเดือน รวมทั้งเงินอุดหนุน (บาท)	เฉพาะ เงินอุดหนุน (บาท)	เงินค่าหุ้น รายเดือน (บาท)	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า	**			

การลาออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์เพราะเหตุ.....ตั้งแต่วันที่.....
มติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....

.....

กรรมการและเลขานุการ

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

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

ตัวอย่างลายมือชื่อ

วันที่...../...../.....



1.
2.
3.

(โปรดลงลายมือชื่อคนละ 3 ลายมือชื่อ)

ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้นี้จริง

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)



เลขทะเบียนสมาชิก.....

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี

☐

“ให้” ความยินยอม

☐

“ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้สอบบัญชี และหน่วยงานราชการที่กำกับดูแลเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลส่วนตัว เช่น ชื่อ - สกุล วันเดือนปีเกิด ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ข้อมูลในสำเนาบัตรประชาชน เช่น เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน เพศ สัญญา ศาสนา วันหมดอายุ ข้อมูลในสำเนาทะเบียนบ้าน หมายเลข โทรศัพท์ อีเมล สถานภาพการสมรส
2. ข้อมูลทางการศึกษาหรือประวัติการทำงาน เช่น สำเนาใบรายการผลการศึกษา สำเนาหนังสือรับรองการทำงาน ซึ่งอาจมีข้อมูลประกอบด้วย ชื่อสถานศึกษา วันเริ่ม - สิ้นสุดการศึกษาหรือการทำงาน ชื่อสาขา หรือภาควิชาที่สำเร็จการศึกษา เป็นต้น
3. ข้อมูลการทำงาน เช่น หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด สลิปเงินเดือน เป็นต้น
4. ข้อมูลทางการเงิน เช่น เลขบัญชีธนาคาร การตรวจบุคคลล้มละลาย หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน ชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด เป็นต้น
5. เอกสารประกอบการทำสัญญา หรือนิติสัมพันธ์อื่น ๆ เช่น สำเนาใบแจ้งเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล เป็นต้น
6. รูปถ่าย ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสหกรณ์ รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่าง ๆ
7. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบและเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตาม กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

เพื่อสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมฝากเงิน การขอเงินกู้ การค้ำประกันเงินกู้ และการ ขอรับเงินสวัสดิการสมาชิกต่าง ๆ

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ฯ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือ ชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมี ข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมาย หรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ ข้าพเจ้า อาจได้รับความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง หรือ ไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้ และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการ ถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)