



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย

อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับและระเบียบต่างๆ ของสหกรณ์ฯ แล้ว ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด และขอให้ถือค่าเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เลขบัตรประชาชน.....

ข้อ 2 ข้าพเจ้าเป็น ทำงานประจำในตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....เบอร์หน่วยงาน.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท

ข้อ 3 ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ฯ อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 4 เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อ
สหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ.....หุ้น เป็นเงินเดือนละ.....บาท

ข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของ
ข้าพเจ้าหักเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินชำระหนี้ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าต้องชำระต่อสหกรณ์ฯ จากเงินได้รายเดือนของ
ข้าพเจ้าเพื่อส่งให้สหกรณ์ฯ ตามกำหนดต่อไป

ข้อ 6 ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการ รับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าจะชำระ
ค่าธรรมเนียมแรกเข้า และค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จภายในวันที่ คณะกรรมการดำเนินการ กำหนดให้
ชำระเงินดังกล่าวและข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

เอกสารแนบใบสมัคร 1. สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาทำเบียนบ้าน 2 ฉบับ

2. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย

3. สำเนาทะเบียนสมรส / ใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

4. หากปฏิบัติงานสังกัด รพ. สกลนคร ต้องแนบหนังสือรับรองการปฏิบัติงานและสลิปเงินเดือนล่าสุดที่ได้รับ

อนุมัติตามมติที่ประชุม.....



คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่า ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....

ได้ขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด และได้ให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานในการสมัครฯ นั้น ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัคร ได้แสดงไว้ในใบสมัครแล้วขอรับรองว่าเป็นความจริง และผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ฯ หมวด 5 ข้อ 31 ทุกประการ สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้รับรอง



หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยาของสมาชิกสหกรณ์
สหกรณ์อ้อมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา (จีดฆ่าคำที่ไม่ใช่ชื่อ)ของข้าพเจ้า ทำนิติกรรมอันเป็น
การจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรสกับสหกรณ์อ้อมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้ว
และหรือที่จะทำขึ้นในวันภายภาคหน้าได้ตลอดไป จนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....สามี/ภรรยา ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยานและผู้รับรอง
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินให้สหกรณ์

ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

มาตรา 42/1

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....รับราชการ/ทำงานตำแหน่ง.....

สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....ได้ทำหนังสือ

ยินยอมฉบับนี้ ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด เพื่อให้นำไปแสดงกับผู้บังคับบัญชา หรือ

หัวหน้าหน่วยงานของส่วนราชการหรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือ

หัวหน้าหน่วยงานของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จ หรือเงิน

อื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่จ่ายให้กับข้าพเจ้าตามจำนวนที่สหกรณ์ฯแจ้งให้หัก ตามภาระ

ผูกพันที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด ทั้งในฐานะผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ทั้งนี้

จนกว่าภาระผูกพันของข้าพเจ้าจะหมดสิ้นไป โดยให้หักเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

เป็นลำดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากร และกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2)

พ.ศ. 2553 มาตรา 42/1 เป็นประจำทุกเดือน ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงาน

อื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงาน

ของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของ

รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงิน

บำนาญ หรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของ

รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณีเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใด ให้สหกรณ์ออม

ทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด ได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ ทุก

ประการ เพียงแต่สหกรณ์ฯได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วน

ท้องถิ่น ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น พร้อมส่งสำเนาหนังสือยินยอมฉบับนี้ไปยังส่วนราชการ

หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าย้ายหรือ โอนไปสังกัดใหม่ได้ โดยให้ถือว่าสำเนาหนังสือยินยอมนี้เป็นคำยินยอมของ

ข้าพเจ้าทุกประการก็เป็นการเพียงพอแล้วในการหักเงินของข้าพเจ้า จนกว่าภาระผูกพันจะหมดสิ้นไป

(พลิกด้านหลัง)

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่า จะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากภาระหนี้สินหรือภาระผูกพันใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งส่งให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด และฉบับที่สามเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยานที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ
(.....) เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลงชื่อ.....พยานที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ
(.....) เลขทะเบียนสมาชิก.....

พ.ร.บ.สหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

ฯลฯ

มาตรา 42/1 เมื่อสมาชิกได้ทำความยินยอมเป็นหนังสือไว้กับสหกรณ์ ให้ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของรัฐ หรือนายจ้างในสถานประกอบการ หรือหน่วยงานอื่นใดที่สมาชิกปฏิบัติหน้าที่อยู่หักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ถึงกำหนดจ่ายแก่สมาชิกนั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไป จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไปให้หน่วยนั้นหักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่หักไว้คืนให้แก่สหกรณ์โดยพลัน

การแสดงเจตนายินยอมตามวรรคหนึ่ง มีอายุจะถอนคืนได้ เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

การหักเงินตามวรรคหนึ่ง **ต้องหักให้สหกรณ์เป็นลำดับแรก** ถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม



คำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ผู้รับโอนประโยชน์ควรมีความเกี่ยวข้องกับสมาชิกดังต่อไปนี้ คือมีความเกี่ยวข้องเป็น พ่อ หรือแม่ หรือคู่สมรส หรือบุตร หรือ พี่ หรือน้อง ของสมาชิก
2. ผู้รับโอนประโยชน์สามารถระบุได้ตั้งแต่ 1 คน หรือหลายคนก็ได้ กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์มากกว่าหนึ่งคน โปรดกำหนดร้อยละที่ผู้รับโอนประโยชน์แต่ละคนจะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย 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 ตามลำดับหมายความว่า หากนาย ก. ยังมีชีวิตให้อยู่ นาย ก. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก.ถึงแก่กรรม จึงให้นางสาว ข.เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค.เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดหาก นาย ก. และนางสาว ข.ถึงแก่กรรม
3. กรณีที่มีการแก้ไขให้ชัดเจนข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกตำแหน่ง (ห้ามใช้ยางลบหรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)
4. เอกสารต้องมีพยานลงนาม 2 ท่าน (ผู้รับโอนประโยชน์ห้ามลงลายมือชื่อเป็นพยาน)

หมายเหตุ “ตาม พรบ.สหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 42/2 บัญญัติว่า “สมาชิกอาจทำหนังสือตั้งบุคคลหนึ่งหรือหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดจากสหกรณ์เมื่อตนถึงแก่ความตายโดยมอบไว้แก่สหกรณ์เป็นหลักฐาน” จากความข้างต้น สหกรณ์ฯ สามารถจ่ายเงินให้กับผู้รับโอนประโยชน์ได้โดยชอบด้วยกฎหมาย

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....