



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ สป.จำกัด

วันที่/...../..... รหัสสมาชิก.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ สป.จำกัด

ข้าพเจ้านามสกุล

เกิดวันที่...../...../.....(อายุ.....ปี) ตำแหน่ง.....สังกัด

โทร โทร.ทหารหมายเลขประจำตัวข้าราชการเลขที่

บ้านเลขที่.....หมู่ที่ซอยถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์โทร

สถานภาพ โสด หม้าย สมรสแล้ว สามี/ภรรยาชื่อ

จำนวนบุตร ชายคน หญิงคน กำลังศึกษาคน

อัตราเงินเดือนบาท ระดับชั้น

ข้าพเจ้าขอถือหุ้นรายเดือน ๆ ละหุ้น (มูลค่าหุ้นละ ๑๐ บาท) เป็นเงินบาท

ซึ่งข้าพเจ้า เคย/ไม่เคย สมัครเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ สป.จำกัด มาก่อน โดย

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายส่งชำระต่อสหกรณ์

๒. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจข้อความในข้อบังคับสหกรณ์โดยตลอดแล้ว ยินยอมชำระเงินค่าหุ้น ค่าธรรมเนียมแรกเข้า (จำนวน ๕๐ บาท) และลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกตามกำหนดที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

๓. ข้าพเจ้าเต็มใจปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าตำแหน่ง

สังกัดขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครแสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริง

สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ)ผู้บังคับบัญชา

(.....)

...../...../.....