



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด

รูปถ่าย
ขนาด 1½ นิ้ว

ทะเบียนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว สกุล

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (ต้องระบุให้ชัดเจน)

E-Mail

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ประเภทสมาชิก ☐ ไม่เคยเป็นสมาชิก ☐ เป็นสมาชิกเก่า เลขที่สมาชิก..... ลาออกเมื่อ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ชั้นที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ.....

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก
ของสหกรณ์ และขอให้ถือคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ข้อ 2 ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....) สัญชาติ.....

เริ่มเข้าทำงานหรือรับราชการ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....สังกัด

อัตราเงินเดือน..... บาท ☐ เป็น ☐ ไม่เป็นสมาชิก กบข. หรือ กสจ.

ข้อ 3 ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

ข้อ 4 ข้าพเจ้าจะชำระค่าหุ้นรายเดือนให้สหกรณ์ ในอัตราเดือนละ.....บาท (.....)

(มูลค่าหุ้น ๆ ละ 10 บาทและตามอัตราส่วนของเงินเดือน) ค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวน 50 บาท

และเปิดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ จำนวน 100 บาท

ข้อ 5 หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม และได้รับสิทธิประโยชน์ใด ๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิก ให้หักภาระหนี้ซึ่งต้องชำระคืน
แก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับโอนประโยชน์ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ข้อ 6 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีความประพฤติและนิสัยดีงาม และยินยอมปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ
ประกาศ และ คำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า

เอกสารแนบใบสมัคร

- สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรประชาชน 3 ใบ
- รูปถ่าย 1½ นิ้ว 1 ใบ ถ่ายไว้ไม่เกินกว่า 6 เดือน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสลิปเงินเดือน (ปัจจุบัน)
- สำเนาใบแนบบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (บัญชีเงินเดือน)

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

คำรับรองการสมัครเข้าเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เลขที่สมาชิก..... ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครแสดงไว้ในใบสมัครนั้นเป็นความจริง และผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 32 ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (ต้องเป็นสมาชิก ณ วันที่รับรอง)

(.....)

วันที่.....

ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ / สกุล อายุ.....ปี สัญชาติ..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นครั้งแรก วันที่..... ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

รายการ

วันที่แรกเข้า	ตำแหน่ง	สังกัด	เงินเดือน	ค่ารายหุ้นเดือน	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว

☐ ถูกต้อง

☐ ไม่ถูกต้อง

เพราะ.....

ได้ตรวจสอบรายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนด ตามมาตรา 7 แห่ง พ.ร.บ.

ป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้ายและการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลายล้างสูง พ.ศ. 2559

☐ ไม่อยู่ในรายชื่อ

☐ อยู่ในรายชื่อ

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย

(.....)

เรียนผู้จัดการ

☐ ถูกต้อง

☐ ไม่ถูกต้อง

เห็นควรนำเสนอคณะกรรมการพิจารณา

ลงชื่อ.....รองผู้จัดการ

(.....)

☐ เห็นชอบ

☐ ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

การลาออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์ เพราะสาเหตุ..... ตั้งแต่วันที่.....

มติคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....

.....

(.....)

เลขานุการ

ใช้ประกอบการสมัครเป็นสมาชิก

***กรณีข้าพเจ้าระบุให้ผู้รับโอนประโยชน์ได้รับทรัพย์สินและ/หรือสิทธิประเภทใดจะทำเครื่องหมายใดๆไว้ใน ☐ หน้าข้อความนั้น
หากไม่ได้ทำเครื่องหมายใดๆไว้ใน ☐ หน้าข้อความนั้น ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนได้รับเท่ากัน***

2. กรณีข้าพเจ้าระบุให้ผู้รับโอนประโยชน์ได้รับทรัพย์สินและ/หรือสิทธิอย่างเดียวกันหลายคน แต่ไม่ได้ระบุสัดส่วนไว้ ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนได้รับเท่ากัน

3. กรณีผู้รับโอนประโยชน์ตายก่อนข้าพเจ้าให้ทรัพย์สินและ/หรือสิทธิของข้าพเจ้าในส่วนของผู้นั้น ตกเป็นของผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ลำดับที่ โดยให้แบ่งตามสัดส่วน
หากข้าพเจ้าไม่ได้ระบุว่าตกเป็นของผู้รับโอนประโยชน์ลำดับที่เท่าใดไว้ ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนที่ยังมีชีวิตอยู่ได้รับเท่ากัน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการและขอยืนยันว่าหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคนเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์จริง และได้ทำหนังสือฉบับนี้พร้อมลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้า พยานทั้งสองคนพร้อมกันในขณะที่มีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานในหนังสือฉบับนี้

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

เอกสารประกอบ : 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ทุกท่าน



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด

คำขอเปิดบัญชีเงินฝาก

☐ ออมทรัพย์ ☐ ออมทรัพย์พิเศษ ☐ ออมทรัพย์พิเศษทวีสิน ☐ ออมทรัพย์ออมสุข
☐ ประจำทวีทรัพย์ ☐ เกษียณสุข ☐ อื่นๆ

บัญชีเลขที่ -

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

สมาชิกเลขที่..... มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากโดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ชื่อบัญชี.....จำนวนเงินที่ขอเปิดบัญชี.....บาท
- สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า อายุ.....ปี
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน..... แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- ตำแหน่ง..... สังกัด..... โทรศัพท์.....
- บัตรประจำตัวข้าราชการ / บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่
วันหมดอายุ.....
- เงื่อนไขการส่งจ่ายเงิน.....
- บัญชีรับโอนดอกเบี้ย / เงินต้นพร้อมดอกเบี้ย สำหรับเงินฝากประจำทวีทรัพย์ / เกษียณสุข
ชื่อบัญชี บัญชีเลขที่

ข้อตกลงและเงื่อนไขการรับเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ / เงินฝากประจำทวีทรัพย์

- การเปิดบัญชีเงินฝากครั้งแรก ผู้ฝากต้องกรอกรายการในคำขอเปิดบัญชีเงินฝากระบุเงื่อนไขข้อตกลงในการฝากและให้ตัวอย่างลายมือชื่อไว้กับสหกรณ์
- การเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ ที่อยู่หรือเงื่อนไข ต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมกับให้ตัวอย่างลายมือชื่อ ที่อยู่หรือเงื่อนไขที่ต้องการเปลี่ยนแปลง
- การเปิดบัญชีเงินฝากและการฝากเงินเพิ่มเติมทุกครั้ง ต้องเป็นจำนวนเงินไม่ต่ำกว่าที่สหกรณ์กำหนด
- สหกรณ์จะมอบสมุดคู่ฝาก ผู้ฝากจะโอนเปลี่ยนมือ แก่ใจ หรือฉีกแผ่นใดแผ่นหนึ่งมิได้ และควรเก็บรักษาสมุดคู่ฝากไว้ในที่ปลอดภัยถ้าชำรุดหรือสูญหายต้องรีบแจ้งให้กับสหกรณ์ทราบทันที
- ทุกครั้งที่ฝากหรือถอน ผู้ฝากต้องนำสมุดคู่ฝากมาแสดงต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์เพื่อลงรายการฝากหรือถอนแล้วแต่กรณี ผู้ฝากต้องตรวจทานจำนวนที่นำมาฝากหรือถอนและยอดคงเหลือให้ถูกต้องทุกครั้ง
- เช็คหรือตราสารอื่นๆ ที่เปลี่ยนมือได้ที่ผู้ฝากได้นำมาฝากสหกรณ์ สหกรณ์จะรับไว้เพื่อเก็บเท่านั้น ผู้ฝากจะถอนเงินจำนวนนี้ได้ต่อเมื่อสหกรณ์เรียกเก็บได้เรียบร้อยแล้ว ถ้าหากเรียกเก็บเงินไม่ได้ ผู้ฝากต้องมาขอรับคืนไปจัดการเรียกเก็บเอง
- ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากหรือใบรับฝากที่จะถือได้ว่าถูกต้องนั้น จะต้องตรวจสอบตรงกับบัญชีของสหกรณ์แล้วเท่านั้น
- ดอกเบี้ยที่ผู้ฝาก ได้รับ ไปก่อนแล้ว หากเกินกว่าดอกเบี้ยที่พึงได้รับ ผู้ฝากยินยอมให้สหกรณ์หักดอกเบี้ยส่วนที่เกินค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยคงค้างอยู่ หรือจากเงินต้นเงินฝากจากบัญชีเงินฝากได้
- เงินฝากประจำทวีทรัพย์ เมื่อครบกำหนดระยะเวลาตามข้อตกลง จะโอนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเข้าบัญชีเงินฝากที่มีกับสหกรณ์ตามที่สมาชิกได้แจ้งไว้
- เงินฝากเกษียณสุข จะนำเงินฝากที่เกิน 2 ล้าน และดอกเบี้ย โอนเข้าบัญชีเงินฝากตามที่สมาชิกได้แจ้งไว้
- เมื่อผู้ฝากถึงแก่กรรม ผู้จัดการมรดกหรือทายาทของผู้ฝากมีสิทธิ์ที่จะรับเงินคืน โดยนำสมุดคู่ฝากเงินและหลักฐานต่างๆ เพื่อพิสูจน์ต่อสหกรณ์จนเป็นที่ประจักษ์แจ้งแล้ว สหกรณ์จึงจะจ่ายเงินคืนให้

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อตกลงและเงื่อนไขการรับเปิดบัญชีเงินฝาก ข้าพเจ้าตกลงยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าว รวมตลอดจนระเบียบอื่นใดของสหกรณ์ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

.....
()

ผู้ขอเปิดบัญชี

ผู้รับเปิดบัญชีโดย.....เจ้าหน้าที่การเงิน
อนุมัติโดย.....ผู้จัดการสหกรณ์ฯ
ลงวันที่.....

เอกสารประกอบ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด
บัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้ฝากเงินประเภท.....

ชื่อผู้ฝาก..... บัญชีเงินฝากเลขที่.....

ตัวอย่างลายมือชื่อ (กรุณาลงตัวอย่างลายมือชื่อ 1. - 3. ให้ครบถ้วน)

1.

2.

3.

เงื่อนไขการถอนเงิน.....
.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินให้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว สกุล เลขทะเบียน.....
สถานที่ติดต่อ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร..... ชั้นที่..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....สังกัด

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ฯ ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือ
ยินยอมฉบับนี้ไว้กับ กองบริหารการคลังและรายได้ และ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด ดังนี้

- ข้อ 1 ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้ง
ให้ส่งชำระ ค่าหุ้น ชำระหนี้ หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีในแต่ละเดือน แทนข้าพเจ้าทุกเดือน
- ข้อ 2 กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้างและได้เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่
ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งและให้ส่งจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ฯ
- ข้อ 3 การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดไม่ว่ากรณีใดตาม ข้อ 2
เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ฯ ก่อนเป็น
อันดับแรก
- ข้อ 4 หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ให้มีผลตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้ค ยินยอมนี้
ไม่ว่าทั้งหมดหรือ บางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ หรือพ้นภาระหนี้สินที่มีต่อ
สหกรณ์ฯ เว้นแต่จะได้รับค ยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ฯ
- ข้อ 5 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัดโดยโอนไปสังกัดราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์
การปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์การ
ปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ
เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ
หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระค่าหุ้น ชำระหนี้ หรือเงินอื่นให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้าได้ทุก
เดือนและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ฯ ได้มีหนังสือแจ้งให้
ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าว
ข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว
ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)