

## คำแนะนำการสมัครสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

1. ผู้สมัครเป็นสมาชิกสมทบ ต้องมีคุณสมบัติเข้าลักษณะใดลักษณะหนึ่งดังต่อไปนี้
  - (1) เป็นบุคคลธรรมดา ที่มีความประพฤติดีและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์
  - (2) เป็น บิดา มารดา สามี ภรรยา หรือบุตรของสมาชิกที่บรรลุนิติภาวะแล้ว
2. สิทธิของสมาชิกสมทบ สมาชิกสมทรมีสิทธิดังต่อไปนี้
  - (1) ได้รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนตามส่วนธุรกิจในอัตราเดียวกับสมาชิก
  - (2) ฝากเงินทุกประเภทได้ตามระเบียบและข้อบังคับของสหกรณ์
  - (3) กู้เงินจากสหกรณ์ได้ตามระเบียบและข้อบังคับของสหกรณ์
  - (4) ร่วมประชุมใหญ่ในฐานะผู้สังเกตการณ์
3. ประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสมทบ ต้องปฏิบัติดังนี้

กรอกรายละเอียดใบสมัครสมาชิก หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด โดยแนบเอกสารดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (1 ฉบับ)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (1 ฉบับ)
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์ (คนละ 1 ฉบับ)
5. สำเนาหน้าบัญชีแบงก์ ธนาคารกรุงไทย (หน้าสมุดบัญชีหรือรูปแบบดิจิทัล 1 ฉบับ)

เอกสารทุกฉบับ กรุณารับรองสำเนาถูกต้อง

4. การชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า
  1. สำหรับผู้สมัครครั้งแรก ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 100.00 บาท
  2. สำหรับผู้ที่เคยออกจากสหกรณ์แห่งนี้ ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 500.00 บาท
5. ยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือส่งใบสมัครมาที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด ตำบลสะแกกรัง อำเภอเมือง จังหวัดอุทัยธานี 61000



**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด**

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี (เกิดวันที่.....)  
เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....  
หมู่บ้าน/อาคาร.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (มือถือ).....(ที่ทำงาน).....

ได้เข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
2. ข้าพเจ้าจะชำระเงินค่าธรรมเนียมนแรกเข้าจำนวน.....บาท และค่าหุ้น.....บาท (หุ้นละสิบบาท)

รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท ตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ

ในการสมัครครั้งนี้ได้รับการยินยอมให้หักชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนของข้าพเจ้าจากเงินได้รายเดือน

ของสมาชิกสหกรณ์ฯ ราย ชื่อ - นามสกุล.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินเดือนเพื่อชำระตามพันธะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ หรือจากเงินได้รายเดือนของบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้าที่ให้คำยินยอมตามหนังสือยินยอมให้หักชำระค่าหุ้นของสมาชิก ณ ที่จ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์

4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมและจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ ของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด ทุกประการ

(.....)

ลงชื่อผู้สมัคร

## ข้อมูลการเป็นสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

☐ ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นและไม่อยู่ระหว่างขอโอนย้ายสหกรณ์

☐ ข้าพเจ้าอยู่ระหว่างขอโอนย้ายสหกรณ์ จากสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

### หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....(ผู้ให้คำยินยอม)

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด.....ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับ

หมายจากสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด และได้ทราบข้อความในใบสมัครนี้แล้ว อนุญาตให้

นาย/นาง/นางสาว .....สมัครเข้าเป็นสมาชิกและผูกพัน

ตามข้อบังคับสหกรณ์นี้ทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



เลขทะเบียนสมาชิก.....

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)  
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วันที่.....

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

☐ “ให้” ความยินยอม ☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด (“สหกรณ์”) ในการเก็บรวบรวม / ใช้ /เปิดเผยให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้สอบบัญชี / หน่วยงานราชการที่กำกับดูแล และหน่วยงานที่ทำข้อตกลงร่วมกับสหกรณ์ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์ ของฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการ
2. ข้อมูลสมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ของฝ่ายสินเชื่อและฝ่ายวิเคราะห์และประมวลผล
3. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายการเงิน
4. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายบัญชี
5. รูปถ่าย ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสหกรณ์ รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่าง ๆ
6. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

เพื่อใช้ประโยชน์ในการตรวจสอบและพิจารณา การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมฝากเงิน การขอกู้เงิน การเข้าค้ำประกันเงินกู้ และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกต่าง ๆ

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอม หรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีที่มีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้า และสหกรณ์รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผล ทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมการเงินต่าง ๆ กับสหกรณ์ รวมถึงอาจได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการสงเคราะห์ต่าง ๆ น้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูล ส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)



หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์  
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ขอแสดงความจำนงแต่งตั้งผู้รับโอน  
ประโยชน์ในเรื่องทรัพย์สินที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด คือ เงินค่าหุ้น, เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน  
หรือเงินอื่นใดบรรดาที่สมาชิกผู้ตายมีอยู่ในสหกรณ์ หากข้าพเจ้าเสียชีวิตหรือถูกคำสั่งศาลให้ไม่สามารถดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวกับ  
นิติกรรมต่าง ๆ ได้ ทรัพย์สินของข้าพเจ้าในสหกรณ์ หลังจากหักภาระหนี้สินที่มีต่อสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าขอตั้งผู้รับประโยชน์  
ให้แก่บุคคล รวม.....คน ดังนี้

1. ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
ให้มีสิทธิได้รับ.....ส่วน

2. ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
ให้มีสิทธิได้รับ.....ส่วน

3. ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
ให้มีสิทธิได้รับ.....ส่วน

4. ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
ให้มีสิทธิได้รับ.....ส่วน

อนึ่ง จำนวนเงินซึ่งสหกรณ์จะพึงจ่ายแก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ข้าพเจ้าได้ตั้งไว้นี้ ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์หักจำนวนเงินต่าง ๆ  
ซึ่งข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ออกก่อน และข้าพเจ้าทราบแล้วว่าถ้าข้าพเจ้าขาดส่งงวดชำระหนี้เงินต้นหรือดอกเบี้ย  
ในงวดใดงวดหนึ่งของปีใดจะไม่ได้รับเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีนั้น

ในขณะที่ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะดี มีสุขภาพสมบูรณ์ และมีได้มีผู้ใดมาข่มขู่ หรือหลอกลวง  
ให้ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้แต่อย่างใด หนังสือฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพียงฉบับเดียว ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานและ  
ข้าพเจ้ามอบหนังสือฉบับนี้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด เก็บรักษาไว้

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

**หมายเหตุ**

- กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับสัดส่วนที่เท่ากัน
- ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่ความตายไปก่อน ให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงชีวิตอยู่  
ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ
- หากมีการเปลี่ยนแปลงให้จัดทำแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์ฉบับใหม่และแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบทันที

ตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิกสมทบ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

\*\*\*\*\*

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

ตัวอย่างลายมือชื่อ (โปรดลงลายมือชื่อคนละ 3 ลายมือชื่อ)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้นี้จริง

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

\*\*\*สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์\*\*\*

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่างๆ แล้ว สมาชิกฯ ได้ให้ถ้อยคำ, เอกสารที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อครบถ้วน ถูกต้อง ผู้บังคับบัญชาให้คำรับรอง และมีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

- มีความเห็น ☐ สมควรเข้าเป็นสมาชิกได้
- ☐ สมควรเข้าเป็นสมาชิกไม่ได้ เนื่องจาก.....
- ☐ โอนสมาชิกภาพมาจาก.....
- ☐ อื่นๆ .....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจเอกสาร  
(นางสาวชญานิศา จันทรมี)  
เจ้าหน้าที่นิติกร

- ☐ บันทึกเข้าระบบงานสหกรณ์ฯ เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวนริศรา วงษ์เมฆ)  
เจ้าหน้าที่การเงิน