

คำแนะนำการสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

กรอกรายละเอียดใบสมัครสมาชิก หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด โดยแนบเอกสารดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (1 ฉบับ)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (1 ฉบับ)
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์ (คนละ 1 ฉบับ)
5. การส่งเงินค่าหุ้นเป็นรายเดือนต่อสหกรณ์ **“ร้อยละเจ็ดของเงินได้รายเดือน” (7%)**

เอกสารทุกฉบับ กรุณารับรองสำเนาถูกต้อง

เงื่อนไขการสมัครสมาชิก

1. ผู้สมัครสมาชิกต้องลงลายมือชื่อทุกแห่งในชุดใบสมัคร
2. ผู้สมัครสมาชิกต้องส่งชุดใบสมัครสมาชิกพร้อมเอกสารประกอบให้ครบถ้วน
3. พยานต้องลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน
4. เสนอผู้บังคับบัญชาในสังกัด เพื่อลงนาม

การชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า

1. สำหรับผู้สมัครครั้งแรก ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 100.00 บาท
2. สำหรับผู้ที่เคยออกจากสหกรณ์แห่งนี้ ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 500.00 บาท

ยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือส่งใบสมัครมาที่

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

ตำบลสะแกกรัง อำเภอเมือง จังหวัดอุทัยธานี 61000



**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด**

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี (เกิดวันที่.....)

เลขประจำตัวประชาชน.....เงินได้รายเดือน.....บาท

(เงินเดือนไม่รวมเงินประจำตำแหน่ง) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (มือถือ).....

ได้เข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบวัตถุประสงค์
ของสหกรณ์นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้า ☐ มิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ สังกัด.....

หากเป็น ข้าฯ มีทุนเรือนหุ้น.....บาท และมีภาระหนี้สิน.....บาท

และมีความประสงค์ขอโอนสถานภาพสมาชิกมายังสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

2. ข้าพเจ้าจะชำระเงินค่าหุ้น.....บาท (หุ้นละสิบบาท) และค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวน.....บาท

รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท มาพร้อมกับใบสมัครนี้และขอแสดงความจำนง **ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน**

ต่อสหกรณ์ในอัตราร้อยละ 7% ของเงินได้รายเดือน

3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของ

ข้าพเจ้าที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนเพื่อชำระตามพันธะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์

4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์

และขอรับรองว่าข้อความที่ได้ให้ไว้ในการสมัครสมาชิกล้วนเป็นความจริงถูกต้องทุกประการ

(.....)

ลงชื่อผู้สมัคร

ประวัติครอบครัว

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ สมรสไม่จดทะเบียน ☐ หย่า ☐ หม้าย

ข้อมูลสามีหรือภรรยา

ชื่อ - นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านสามีหรือภรรยา

เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ☐ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

จำนวนบุตร คน

บุตรคนที่ 1 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่

เลขประจำตัวประชาชน.....

บุตรคนที่ 2 ชื่อ - นามสกุล..... เกิดวันที่

เลขประจำตัวประชาชน

บุตรคนที่ 3 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่

เลขประจำตัวประชาชน.....

บิดาของผู้สมัคร ☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี

ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์.....

มารดาของผู้สมัคร ☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี

ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)



เลขทะเบียนสมาชิก.....

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ.....ปี

☐ “ให้” ความยินยอม ☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด (“สหกรณ์”) ในการเก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ 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 และเพื่อการปฏิบัติ

ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

เพื่อใช้ประโยชน์ในการตรวจสอบและพิจารณา การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมฝากเงิน การขอกู้เงิน การเข้าค้ำประกันเงินกู้ และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกต่าง ๆ

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

ข้าพเจ้าให้ความยินยอม หรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้า และสหกรณ์รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมการเงินต่าง ๆ กับสหกรณ์ รวมถึงอาจได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการสงเคราะห์ต่าง ๆ น้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูล ส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)



หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ขอแสดงความจำนงค์แต่งตั้งผู้รับโอน
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

1. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับสัดส่วนที่เท่ากัน
2. ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่ความตายไปก่อน ให้ส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงชีวิตอยู่
ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ
3. หากมีการเปลี่ยนแปลงให้จัดทำแบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับประโยชน์ฉบับใหม่และแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบทันที

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา/กรรมการ
(ถ้าผู้สมัครเป็นนายตำรวจชั้นสัญญาบัตร ไม่ต้องมีผู้รับรอง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวน
ข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนด
ไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิกสามัญ
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

(นางสาวชญาณิศา จันทร์มี)

เจ้าหน้าที่นิติกร

- ☐ บันทึกเข้าระบบงานสหกรณ์ฯ เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนริศรา วงษ์เมฆ)

เจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่.....