

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 **“ร้อยละสี่ของเงินได้รายเดือน” (4%)**

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 และขอให้ถือยศเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้า มิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
 เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ สังกัด.....

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

และมีความประสงค์ขอโอนสถานภาพสมาชิกมายังสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

2. ข้าพเจ้าจะชำระเงินค่าหุ้น.....บาท (หุ้นละสิบบาท) และค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวน.....บาท
รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท มาพร้อมกับใบสมัครนี้และขอแสดงความจำนง **ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน**
ต่อสหกรณ์ในอัตราร้อยละ 4% ของเงินได้รายเดือน

3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของ
ข้าพเจ้าที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนเพื่อชำระตามพันธะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์

4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์
และขอรับรองว่าข้อความที่ได้ให้ไว้ในการสมัครสมาชิกรับนั้นครบถ้วนถูกต้องทุกประการ

(.....)

ลงชื่อผู้สมัคร

ประวัติครอบครัว

สถานภาพ	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> สมรส	<input type="checkbox"/> สมรสไม่จดทะเบียน	<input type="checkbox"/> หย่า	<input type="checkbox"/> 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 / 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 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.....ขอแสดงความจำนงแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเรื่องทรัพย์สินที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด คือ เงินค่าหุ้น, เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดบรรดาที่สมาชิกผู้ตายมีอยู่ในสหกรณ์ หากข้าพเจ้าเสียชีวิตหรือถูกคำสั่งศาล ให้ไม่สามารถดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวกับนิติกรรมต่าง ๆ ได้ ทรัพย์สินของข้าพเจ้าในสหกรณ์ หลังจากหักภาระหนี้สินที่มีต่อสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าขอตั้งผู้รับประโยชน์ให้แก่บุคคล 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 และข้าพเจ้าทราบแล้วว่าถ้าข้าพเจ้าขาดส่งงวดชำระหนี้เงินต้นหรือดอกเบี้ยในงวดใดงวดหนึ่งของปีใดจะไม่ได้รับเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีนั้น

ในขณะที่ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะดี มีสุขภาพสมบูรณ์ และมีได้มีผู้ใดมาข่มขู่ หรือหลอกลวงให้ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้แต่อย่างใด หนังสือฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพียงฉบับเดียว ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานและข้าพเจ้ามอบหนังสือฉบับนี้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด เก็บรักษาไว้

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

1. กรณีไม่ได้กำหนดสัดส่วนไว้ให้ถือว่าทุกคนมีสิทธิได้รับสัดส่วนที่เท่ากัน
2. ถ้าผู้รับประโยชน์คนใดถึงแก่ความตายไปก่อน ให้นำส่วนแบ่งของบุคคลนั้นจัดสรรให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ยังคงชีวิตอยู่ตามสัดส่วนที่แต่ละคนจะได้รับ
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 เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้จริง

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่างๆ แล้ว สมาชิกฯ ได้ให้ถ้อยคำ, เอกสารที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อครบถ้วน ถูกต้อง ผู้บังคับบัญชาให้คำรับรอง และมีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจเอกสาร

(นางสาวชญาณิศา จันทรมี)

เจ้าหน้าที่นิติกร

- บันทึกเข้าระบบงานสหกรณ์ฯ เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนริศรา วงษ์เมฆ)

เจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่.....