



เลขทะเบียนสมาชิก.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหทบ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ยุคลงทุน จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหทบของสหกรณ์ฯ และขอให้ถือยศเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามีความเกี่ยวข้องเป็น บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ของสมาชิกสหกรณ์

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงชำระค่าหุ้นแรกเข้าต่อสหกรณ์ฯ เป็นจำนวน.....บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหทบได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกสหทบ พร้อมทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นแรกเข้าต่อสหกรณ์ให้แล้วเสร็จภายในวันที่คณะกรรมการดำเนินการได้กำหนด

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหทบ จะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ ทุกประการ และข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการสมัคร มาด้วยแล้ว

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสหทบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
- สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีเป็นคู่สมรสของสมาชิก)
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
- รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร



บันทึกการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครสมาชิกสมทบ
โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 49 ดังนี้

- เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์
- เป็นบุคคลธรรมดา บรรลุนิติภาวะ และมีสัญชาติไทย
- เป็นผู้มีความประพฤติและนิสัยดีงาม
- ได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
- เป็นบิดา มารดา คู่สมรส และบุตรของสมาชิก

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร

มติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ประจำปี

ในการประชุมครั้งที่ / เมื่อวันที่

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ

เลขทะเบียนสมาชิก

(.....)

ตำแหน่ง

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....รับเป็นสมาชิกสมทบตามมติคณะกรรมการ

ในการประชุม ครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้น วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้ายอมผูกพันในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ และได้ลงลายมือชื่อ 2 ครั้ง ให้ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าผู้รับรองที่เกี่ยวข้องและพยาน ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อสมาชิกสมทบ 1. 2.

ลายมือชื่อพยาน ลายมือชื่อพยาน

(.....)

(.....)

เฉพาะผู้รับรองที่เกี่ยวข้องกรอก (ตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ข้อ 50)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)..... เลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่ง..... โรงเรียน..... อำเภอ.....

สังกัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

ลายมือชื่อผู้รับรองที่เกี่ยวข้อง.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)..... เลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่ง..... โรงเรียน..... อำเภอ.....

สังกัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

ลายมือชื่อผู้รับรองที่เกี่ยวข้อง.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่สหกรณ์

รายการตำแหน่งและสังกัด

วันที่	เงินค่าหุ้น	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า
หลักฐานที่อยู่ ตามทะเบียนบ้าน	บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้		

การออกจากสหกรณ์

ออกจากสหกรณ์ เพราะเหตุ..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

มติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

สหกรณ์แจ้งให้ทราบตามหนังสือที่..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก..... อายุ..... ปี ตำแหน่ง..... โรงเรียน.....

อำเภอ..... สังกัด..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ขอแสดงเจตนาการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ข้อ 57 ไว้ดังนี้

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด จ่ายเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนและดอกเบี้ย บรรดาที่สมาชิกนั้นมีอยู่ในสหกรณ์ รวมทั้งเงินสวัสดิการสมาชิกเพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพ หรือทรัพย์สินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิกแล้วแต่กรณี หลังจากหักชำระหนี้สินที่มีกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	สัมพันธ์กับสมาชิก	ที่อยู่ - หมายเลขโทรศัพท์	จำนวนสิทธิที่พึงได้
1			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
2			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
3			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
4			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	
5			บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เลขบัตรประชาชน.....	

เงื่อนไขอื่น ๆ (ระบุ).....

.....ผู้ทำหนังสือพยาน
(.....) (.....)

.....พยานผู้เขียนหรือพิมพ์
(.....) (.....)

- หมายเหตุ
1. ผู้ทำหนังสือต้องลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
 2. พยานทั้งสองคนต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือในขณะนั้น
 3. ผู้เขียนหรือพิมพ์ หรือพยานในหนังสือ รวมทั้งคู่สมรสของผู้เขียนหรือพิมพ์ หรือพยาน ในหนังสือ จะเป็นผู้รับ โอนประโยชน์ไม่ได้ เว้นแต่ผู้ทำหนังสือเป็นผู้เขียนหรือพิมพ์เอง
 4. จำนวนสิทธิที่พึงได้คือ การกำหนดสัดส่วนการได้รับเงินตามสิทธิของผู้รับโอนประโยชน์

สมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด

ชื่อ.....เลขทะเบียน.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

วัน เดือน ปีเกิด...../...../..... เพศ หญิง ชาย สถานะภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

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

โทรศัพท์(บ้าน)..... อัตราเงินเดือน.....

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขบัญชีโอนเงิน

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ ปี

“ให้” ความยินยอม

“ไม่ให้” ความยินยอม

แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด (“สหกรณ์”) ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่ให้ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้สอบบัญชี / หน่วยงานราชการที่กำกับดูแลสหกรณ์ / หน่วยงานภายนอก หรือสถาบันการเงินต่างๆที่มีข้อตกลงดำเนินการร่วมกันและเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก คู่สมรสและผู้รับโอนประโยชน์ ของฝ่ายสินเชื่อ
2. ข้อมูลสมาชิกผู้กู้ ผู้ค้ำประกันและคู่สมรส ของฝ่ายสินเชื่อ
3. ข้อมูลสมาชิกของฝ่ายการเงินและสวัสดิการ, ฝ่ายบัญชี, ฝ่ายบริหารสำนักงาน, ฝ่ายอำนวยการ, ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศและนวัตกรรม, ฝ่ายติดตามเร่งรัดนิติกรรมสัญญา, ฝ่ายประมวลผล, ฝ่ายแผนงานงบประมาณ การวิจัยและพัฒนา และฝ่ายบริการสมาชิกสัมพันธ์
4. รูปถ่าย ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสหกรณ์ รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่างๆ
5. ภาพถ่ายกิจกรรมการรับสวัสดิการต่างๆ หรือการดำเนินงานของสหกรณ์ เป็นต้น
6. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้เพื่อ การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมการเงิน การขอเงินกู้ การเข้าค้ำประกันเงินกู้ และการขอรับเงินสวัสดิการต่างๆ และการเรียกร้องสินไหมมรดกกรรมประกันชีวิตกลุ่ม เป็นต้น

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสหกรณ์ รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่าหากการไม่ให้ความยินยอมและหรือถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมการเงินต่าง ๆ กับสหกรณ์ รวมถึงอาจได้รับความสะดวกในการรับบริการ การรับสวัสดิการต่าง ๆ น้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่าหากการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)