

**คำแนะนำการสมัครเป็นสมาชิกสมทบ**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด**

**คุณสมบัติ** เป็นพนักงานราชการของกรมสรรพสามิต ที่ปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

- กรอกรายละเอียด**
๑. ใบสมัครสมาชิก (ลายมือชื่อผู้สมัคร)
  ๒. คำรับรองผู้บังคับบัญชา (ลายมือชื่อผู้บังคับบัญชา)
  ๓. คำรับรองของสมาชิก (ลายมือชื่อผู้สมัคร)
  ๔. หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน
  ๕. หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (ลายมือชื่อผู้สมัคร)
  ๖. หนังสือยินยอมให้หักเงินบำเหน็จบำนาญปกติ (ลายมือชื่อผู้สมัคร)
- พร้อมแนบเอกสารที่สหกรณ์กำหนด ดังนี้
- สำเนาสัญญาจ้าง หรือสำเนาคำสั่งแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของพนักงานราชการ (๑ ชุด)
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรณีรับรองสำเนาถูกต้อง (๑ ฉบับ)
  - สำเนาทะเบียนบ้าน กรณีรับรองสำเนาถูกต้อง (๑ ฉบับ)
  - ใบสลิปเงินเดือนล่าสุด กรณีรับรองสำเนาถูกต้อง (๑ ฉบับ)
  - สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย กรณีรับรองสำเนาถูกต้อง (๑ ฉบับ)

**คำอธิบาย** การชำระค่าหุ้นรายเดือน ให้ชำระโดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนของสมาชิกในวัน  
จ่ายเงินได้รายเดือนประจำเดือนนั้น ๆ ทุกเดือน

การส่งเงินค่าหุ้นเป็นรายเดือนได้ไม่เกินเกณฑ์การส่งค่าหุ้น ดังนี้

เงินเดือน (บาท)	ขั้นต่ำ (บาท)	ขั้นสูง (บาท)
ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐	๕๐๐	๑,๐๐๐
ตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ ถึง ๑๕,๐๐๐	๗๕๐	๑,๕๐๐
ตั้งแต่ ๑๕,๐๐๑ ถึง ๒๐,๐๐๐	๑,๐๐๐	๒,๐๐๐
ตั้งแต่ ๒๐,๐๐๑ ถึง ๒๕,๐๐๐	๑,๒๕๐	๒,๕๐๐
ตั้งแต่ ๒๕,๐๐๑ ขึ้นไป	๑,๕๐๐	๓,๐๐๐

- หมายเหตุ**
๑. มูลค่าหุ้นละ ๑๐ บาท
  ๒. ค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน ๑๐๐ บาท เรียกเก็บเดือนแรก
  ๓. เมื่อคณะกรรมการดำเนินการมีมติที่ประชุมอนุมัติรับสมัครสมาชิกใหม่แล้ว สหกรณ์  
จะเรียกเก็บเงินในเดือนถัดไป

ให้ถ่ายคู่กับคำรับรองของผู้บังคับบัญชา



สมาชิกสมทบ

เลขทะเบียนที่.....

ใบสมัครสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด

เขียนที่ .....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด

ข้าพเจ้า..... นามสกุล .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

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

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

โทรศัพท์ ..... ได้เข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด

โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน  
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าเป็นพนักงานราชการของกรมสรรพสามิตที่ปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี  
รับราชการตั้งแต่วันที่..... พ้นจากราชการตั้งแต่วันที่.....  
ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง..... สังกัด.....  
ได้รับเงินได้รายเดือน ..... บาท

ข้อ 2 ข้าพเจ้ามีอายุ ..... ปี (วัน/เดือน/ปีเกิด .....) )

ข้อ 3 ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 4 ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวนหนึ่งร้อยบาท ตามเวลาที่สหกรณ์กำหนด  
และขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ ..... บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 5 ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือบำนาญ ให้สหกรณ์ และให้  
เจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้เพื่อส่งต่อสหกรณ์

ข้อ 6 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จักปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์  
ทุกประการ

.....  
(.....)

ผู้สมัครสมาชิก

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่ .....

วันที่.....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด ..... ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้  
สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะ  
ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ข้อ 48/2 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์

.....  
ผู้รับรอง

คำรับรองของผู้สมัครสมาชิก

เขียนที่ .....

วันที่.....

ข้าพเจ้า ..... เลขทะเบียนที่ .....

สังกัด ..... ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

.....  
ผู้สมัครสมาชิก



## สมาชิกสมทบ

เลขทะเบียนที่.....

### หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่ .....

วันที่ .....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553 ข้าพเจ้า ..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด เลขทะเบียนที่..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..... รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ ในสังกัดกรมสรรพสามิต จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมสรรพสามิต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือนค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกรมสรรพสามิต เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด ให้แก่สหกรณ์ ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือคำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด ส่งคู่ฉบับหนังสือคำยินยอมฉบับนี้ให้กรมสรรพสามิตไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่ .....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่ .....

หมายเหตุ

พยานต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานเดียวกัน 2 คน



## สมาชิกสมทบ

เลขทะเบียนที่.....

### หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

#### สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์

ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด เลขทะเบียนที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอน

ประโยชน์ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด โดยหนังสือนี้ว่าใน

กรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับ

จากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรมสรรพสามิต จำกัด ให้แก่บุคคลรวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. .... ให้ได้รับเงินฝาก และเงินอื่นใดที่สหกรณ์พึงจ่าย

ให้สมาชิก ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....

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

เกี่ยวข้องเป็น.....

2. .... ให้ได้รับเงินฝาก และเงินอื่นใดที่สหกรณ์พึงจ่าย

ให้สมาชิก ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....

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

เกี่ยวข้องเป็น.....

3. .... ให้ได้รับเงินฝาก และเงินอื่นใดที่สหกรณ์พึงจ่าย

ให้สมาชิก ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....

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

เกี่ยวข้องเป็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ผู้สมัครที่เป็นพนักงานราชการ พยานต้องเป็นผู้บังคับบัญชาของผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

2. ควรเขียนด้วยลายมือตนเอง