

ค่าใช้จ่ายในการสมัครสมาชิกสมทบ

1. ผู้สมัครต้องชำระค่าหุ้น ครั้งแรก 1,000 บาท (ครั้งเดียวเท่านั้น)
 2. ชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร 200 บาท
 3. ต้องเปิดบัญชีเงินฝาก ขั้นต่ำ 5,000 บาท หรือเปิดบัญชีได้มากกว่า 5,000 บาท โดย รับผิดชอบ 2.85 % และ **ห้ามถอน** ภายใน 2 ปี
- รวม ชำระเงินทั้งสิ้น 6,200 บาท

สิทธิของสมาชิกสมทบ

1. ฝากเงินได้ ไม่จำกัดจำนวน
2. สมัครมาปณิกสงเคราะห์ฯ ที่เปิดรับสมาชิกสมทบได้ แล้วแต่กรณี

(ฝ่ายสวัสดิการ 054-228407 ต่อ 102)

เอกสาร ประกอบการสมัคร อย่างละ 1 ฉบับ

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนานำบัญชีธนาคาร



เลขทะเบียนที่

ใบสมัคร

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด
(ประเภทสมทบ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ได้เข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญ

ศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก

ประเภทสมทบ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าประกอบอาชีพ.....

มีรายได้เดือนละ..... บาท (.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกัวยืมเงิน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวน 200.-บาท (สองร้อยบาทถ้วน) และเงินค่าหุ้นจำนวน 100 หุ้น (หุ้นละ 10.-บาท) จำนวนเงิน 1,000 บาท มาพร้อมกับใบสมัครนี้

ข้อ 4. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกสหกรณ์แห่งนี้อีกแล้ว และได้ลาออกไปเมื่อวันที่.....
เพราะเหตุ.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าเกี่ยวข้องกับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บุตร ☐ คู่สมรส ของสมาชิกสหกรณ์ฯ
ชื่อ.....เลขทะเบียน.....โทร.....
โรงเรียน/สังกัด.....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจักปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ฯ
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

** หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ มือถือ เบอร์บ้าน

คำรับรองของสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

มติกรรมการดำเนินการ

.....

.....

ชุดที่.....ประชุมครั้งที่.....วันที่.....

(.....)

เลขานุการ

คำอนุญาตของสามี หรือภรรยา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี หรือภรรยา ของ.....

ได้ทราบข้อความในใบสมัครนี้แล้ว อนุญาตให้ นาย/นาง/น.ส.....

สมัครเข้าเป็นสมาชิก และผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์นี้ทุกประการ

.....สามี หรือภรรยา

(.....)

.....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด
Lampang General Education Teachers' Saving Cooperative Limited.
941 หมู่ 1 ถนนชริราชดำเนิน ต.พระบาท อ.เมือง จ.ลำปาง 52000

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

- ☐ 01- ออมทรัพย์พิเศษ (2.85) ☐ 10- ออมทรัพย์พิเศษสมาชิกสมทบ (2.85)
☐ 05- ออมทรัพย์พิเศษ สหกรณ์ต่างๆ (2.10) ☐ 07- ออมทรัพย์พิเศษรับขวัญทายาท 2 (3.50)
☐ 08- ออมทรัพย์พิเศษทวีทรัพย์ (3.30)

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขทะเบียน.....หน่วย.....

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ จำนวน 1 บัญชี

1. ชื่อบัญชี.....

2. ที่อยู่.....

3. เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ได้รับทราบข้อตกลงและเงื่อนไขการเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้าตกลง
ยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

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

โดยมีเงื่อนไขการถอนเงินฝากดังนี้

1. ถอนเพียงผู้เดียว
2.

ตัวอย่างลายมือชื่อ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อ
1			
2			
3			