



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหบท
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด

รูปถ่าย
ขนาด 1½ นิ้ว

ทะเบียนเลขที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว สกัล

เลขประจำตัวประชาชน (ต้องระบุให้ชัดเจน)

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า

สถานที่ติดต่อ เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ชั้นที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ.....

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....

ประเภทสมาชิกสหบท

กรณีเป็นบุคคลในครอบครัวสมาชิกหลัก

บุตร คู่สมรส บิดา มารดา

ชื่อ-สกุลของสมาชิกหลัก.....

เลขที่สมาชิก.....

กรณีเป็น พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

อายุงาน.....ปี เงินเดือน.....บาท

ข้าพเจ้าได้เห็นชอบในวัตถุประสงค์..... จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหบทของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเพิ่มเติมต่อไปนี้

- ข้อ 1 ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกหรือสมาชิกสหบทในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น
- ข้อ 2 ข้าพเจ้าจะชำระค่าหุ้นจำนวน 10 หุ้น เป็นเงิน 100 บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้าการเป็นสมาชิกสหบทจำนวน 100 บาท และเปิดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ จำนวน 100 บาท
- ข้อ 3 ข้าพเจ้ารับทราบสิทธิและหน้าที่ของสมาชิกสหบทโดยชัดเจนแล้ว
- ข้อ 4 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีความประพฤติและนิสัยดีงาม และยินยอมปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ ประกาศ และ คำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า
- ข้อ 5 หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม และ ได้รับสิทธิประโยชน์ใด ๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกสหบท ให้หักภาระหนี้ซึ่งต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ข้าพเจ้าขอผูกพันตนในอนาคตที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน วันที่.....

เอกสารแนบใบสมัครพร้อมลงลายมือชื่อถ้าหากถูกต้อง

- 1. สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ
- 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ
- 3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร 1 ใบ
- 4. รูปถ่าย 1½ นิ้ว 1 ใบ
- 5. หนังสือรับรองเงินเดือน(กรณีเป็นพนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว)
- 6. ทะเบียนสมรส(เฉพาะบุคคลที่เป็นครอบครัวสมาชิกหลัก)

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำรับรองการสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

<p align="center">กรณีเป็นบุคคลในครอบครัวสมาชิกหลัก</p> <p align="center">ข้าพเจ้าขอรับรองและยินยอมให้ผู้สมัครซึ่งเป็น</p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> บุตร <input type="checkbox"/> คู่สมรส <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา </p> <p align="center">สมัครสมาชิกสมทบ</p> <p>ลงชื่อ.....สมาชิกหลัก</p> <p align="center">(.....)</p> <p>เลขที่สมาชิก.....</p>	<p align="center">กรณีเป็นพนักงานราชการ / ลูกจ้างชั่วคราว</p> <p align="center">ข้าพเจ้าขอรับรองและยินยอมให้ผู้สมัคร</p> <p align="center">สมัครสมาชิกสมทบ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับรอง</p> <p align="center">(.....)</p> <p>เลขที่สมาชิก.....</p> <p align="center">(ต้องเป็นสมาชิกสามัญ ณ วันที่รับรอง)</p>
--	---

หนังสือยินยอมให้หักเงิน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด หักเงินซึ่งทางสหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระหนี้สินที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่จะมีขึ้นในอนาคตหรือเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ และภาระผูกพันใด ๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด ตลอดไป และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน หรือกระทำการใด ๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงิน ตามหนังสือยินยอมนี้จนกว่าจะชำระหนี้จนครบจำนวน หากข้าพเจ้ายังชำระหนี้ไม่ครบ และประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวในภายหลัง จะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติการณ์ที่ส่อไปในทางไม่สุจริต และให้ถือว่าผิดสัญญาเงินกู้โดยข้าพเจ้ายินยอม ให้สหกรณ์ดำเนินการทางกฎหมายแก่ข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร/ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว</p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง </p> <p>เพราะ.....</p> <p>ได้ตรวจสอบรายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนด ตามมาตรา 7 แห่ง พ.ร.บ. ป้องกันและปราบปรามการฉ้อโกงทางการเงินแก่การก่อการร้ายและการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลายล้างสูง พ.ศ. 2559</p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ในรายชื่อฯ <input type="checkbox"/> อยู่ในรายชื่อฯ </p> <p>ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย</p> <p align="center">(.....)</p>	<p>เรียน ผู้จัดการ</p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง </p> <p>เห็นควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการพิจารณา</p> <p>ลงชื่อ.....รองผู้จัดการ</p> <p align="center">(.....)</p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ </p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จัดการ</p> <p align="center">(.....)</p>
---	---

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ในการประชุมครั้งที่.....

วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นครั้งแรก วันที่.....



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด

ใช้ประกอบการสมัครเป็นสมาชิก

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขที่ อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน --- ตำแหน่ง

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับ

ของสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด ดังนี้

1. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสงเคราะห์ และ/หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีกรรมสิทธิ์ในขณะนั้นและ/หรือจะมีขึ้นในภายหน้าในสหกรณ์ฯ รวมทั้งสิทธิใดๆ ที่ได้รับจากสหกรณ์ฯ เมื่อตาย ตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ฯ ภายหลังจากที่สหกรณ์ฯ ได้หักชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ ครบถ้วนแล้ว ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ ตามหนังสือฉบับนี้ และให้หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ที่ทำได้กับสหกรณ์ฯ ก่อนหน้านี้ทั้งหมด(ถ้ามี) เป็นอันสิ้นผลและถูกเพิกถอนไปโดยหนังสือ ฉบับนี้ทั้งหมด และให้ใช้ฉบับนี้แทน โดยมีรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ที่อยู่ และความสัมพันธ์ของผู้รับโอนประโยชน์	สัดส่วนที่ได้รับ(ร้อยละ)
1	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น	<input type="checkbox"/> เงินค่าหุ้น สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินฝาก สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินปันผล/เฉลี่ยคืน สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์และ/หรือเงินอื่นใด สัดส่วน
2	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น	<input type="checkbox"/> เงินค่าหุ้น สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินฝาก สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินปันผล/เฉลี่ยคืน สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์และ/หรือเงินอื่นใด สัดส่วน
3	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น	<input type="checkbox"/> เงินค่าหุ้น สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินฝาก สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินปันผล/เฉลี่ยคืน สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์และ/หรือเงินอื่นใด สัดส่วน
4	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น	<input type="checkbox"/> เงินค่าหุ้น สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินฝาก สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินปันผล/เฉลี่ยคืน สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์และ/หรือเงินอื่นใด สัดส่วน
5	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อาชีพ เกี่ยวข้องเป็น	<input type="checkbox"/> เงินค่าหุ้น สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินฝาก สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินปันผล/เฉลี่ยคืน สัดส่วน <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์และ/หรือเงินอื่นใด สัดส่วน

(ลงชื่อ) ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

โปรดพลิก/

กรณีข้าพเจ้าระบุให้ผู้รับโอนประโยชน์ได้รับทรัพย์สินและ/หรือสิทธิประเภทใดจะทำเครื่องหมายใดๆไว้ใน หน้าข้อความนั้น หากไม่ได้ทำเครื่องหมายใดๆไว้ใน หน้าข้อความนั้น ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนได้รับเท่ากัน

2. กรณีข้าพเจ้าระบุให้ผู้รับโอนประโยชน์ได้รับทรัพย์สินและ/หรือสิทธิอย่างเดียวกันหลายคน แต่ไม่ได้ระบุสัดส่วนไว้ ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนได้รับเท่ากัน

3. กรณีผู้รับโอนประโยชน์ตายก่อนข้าพเจ้าให้ทรัพย์สินและ/หรือสิทธิของข้าพเจ้าในส่วนของผู้นั้น ตกเป็นของผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังคงมีชีวิตอยู่ลำดับที่ โดยให้แบ่งตามสัดส่วน หากข้าพเจ้าไม่ได้ระบุว่าตกเป็นของผู้รับโอนประโยชน์ลำดับที่เท่าใดไว้ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ได้รับเท่ากัน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการและขอยืนยันว่าหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคนเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์จริง และได้ทำหนังสือฉบับนี้พร้อมลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้า พยานทั้งสองคนพร้อมกันในขณะที่มีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานในหนังสือฉบับนี้

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

- เอกสารประกอบ :
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ทุกท่าน



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด

คำขอเปิดบัญชีเงินฝาก

- ออมทรัพย์
 ออมทรัพย์พิเศษ
 ออมทรัพย์พิเศษวิสิลิน
 ออมทรัพย์ออมสุข
 ประจำทวีทรัพย์
 เกษียณสุข
 อื่นๆ

บัญชีเลขที่ -

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

สมาชิกเลขที่..... มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝาก โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ชื่อบัญชี.....จำนวนเงินที่ขอเปิดบัญชี.....บาท
- สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า อายุ.....ปี
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน..... แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- ตำแหน่ง..... สังกัด..... โทรศัพท์.....
- บัตรประจำตัวข้าราชการ / บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่
วันหมดอายุ.....
- เงื่อนไขการส่งจ่ายเงิน.....
- บัญชีรับโอนดอกเบี้ย / เงินต้นพร้อมดอกเบี้ย สำหรับเงินฝากประจำทวีทรัพย์ / เกษียณสุข
ชื่อบัญชี บัญชีเลขที่

ข้อตกลงและเงื่อนไขการรับเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ / เงินฝากประจำทวีทรัพย์

- การเปิดบัญชีเงินฝากครั้งแรก ผู้ฝากต้องกรอกรายการในคำขอเปิดบัญชีเงินฝากระบุเงื่อนไขข้อตกลงในการฝากและให้ตัวอย่างลายมือชื่อไว้กับสหกรณ์
- การเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ ที่อยู่หรือเงื่อนไข ต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมกับให้ตัวอย่างลายมือชื่อ ที่อยู่หรือเงื่อนไขที่ต้องการเปลี่ยนแปลง
- การเปิดบัญชีเงินฝากและการฝากเงินเพิ่มเติมทุกครั้ง ต้องเป็นจำนวนเงินไม่ต่ำกว่าที่สหกรณ์กำหนด
- สหกรณ์จะมอบสมุดคู่ฝาก ผู้ฝากจะโอนเปลี่ยนมือ แก่ใจ หรือฉีกแผ่นใดแผ่นหนึ่งมิได้ และควรเก็บรักษาสมุดคู่ฝากไว้ในที่ปลอดภัยถ้าชำรุดหรือสูญหายต้องรีบแจ้งให้กับสหกรณ์ทราบทันที
- ทุกครั้งที่ฝากหรือถอน ผู้ฝากต้องนำสมุดคู่ฝากมาแสดงต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์เพื่อลงรายการฝากหรือถอนแล้วแต่กรณี ผู้ฝากต้องตรวจทานจำนวนที่นำมาฝากหรือถอนและยอดคงเหลือให้ถูกต้องทุกครั้ง
- เช็คหรือตราสารอื่นๆ ที่เปลี่ยนมือได้ที่ผู้ฝากได้นำมาฝากสหกรณ์ สหกรณ์จะรับไว้เพื่อเก็บเท่านั้น ผู้ฝากจะถอนเงินจำนวนนี้ได้ต่อเมื่อสหกรณ์เรียกเก็บได้เรียบร้อยแล้ว ถ้าหากเรียกเก็บเงินไม่ได้ ผู้ฝากต้องมาขอรับคืน ไปจัดการเรียกเก็บเอง
- ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากหรือใบรับฝากที่จะถือได้ว่าถูกต้องนั้น จะต้องตรวจสอบตรงกับบัญชีของสหกรณ์แล้วเท่านั้น
- ดอกเบี้ยที่ผู้ฝาก ได้รับ ไปก่อนแล้ว หากเกินกว่าดอกเบี้ยที่พึงได้รับ ผู้ฝากยินยอมให้สหกรณ์หักดอกเบี้ยส่วนที่เกินขาดใช้จากดอกเบี้ยคงค้างอยู่ หรือจากเงินต้นเงินฝากจากบัญชีเงินฝากได้
- เงินฝากประจำทวีทรัพย์ เมื่อครบกำหนดระยะเวลาตามข้อตกลง จะโอนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเข้าบัญชีเงินฝากที่มีกับสหกรณ์ตามที่สมาชิกได้แจ้งไว้
- เงินฝากเกษียณสุข จะนำเงินฝากที่เกิน 2 ล้าน และดอกเบี้ย โอนเข้าบัญชีเงินฝากตามที่สมาชิกได้แจ้งไว้
- เมื่อผู้ฝากถึงแก่กรรม ผู้จัดการมรดกหรือทายาทของผู้ฝากมีสิทธิ์ที่จะรับเงินคืน โดยนำสมุดคู่ฝากเงินและหลักฐานต่างๆ เพื่อพิสูจน์ต่อสหกรณ์จนเป็นที่ประจักษ์แจ้งแล้ว สหกรณ์จึงจะจ่ายเงินคืนให้

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อตกลงและเงื่อนไขการรับเปิดบัญชีเงินฝาก ข้าพเจ้าตกลงยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขดังกล่าว รวมตลอดจนระเบียบอื่นใดของสหกรณ์ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

.....
()

ผู้ขอเปิดบัญชี

ผู้รับเปิดบัญชีโดย.....เจ้าหน้าที่การเงิน
อนุมัติโดย.....ผู้จัดการสหกรณ์ฯ
ลงวันที่.....

เอกสารประกอบ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
--

<p style="text-align: center;">สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการสรรพากร จำกัด</p> <p>บัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้ฝากเงินประเภท.....</p> <p>ชื่อผู้ฝาก..... บัญชีเงินฝากเลขที่.....</p> <p>ตัวอย่างลายมือชื่อ (กรุณาลงตัวอย่างลายมือชื่อ 1. - 3. ให้ครบถ้วน)</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>เงื่อนไขการถอนเงิน.....</p> <p>.....</p>
--