

เอกสารแนบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานราชการหรือ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ชุด
2. สำเนาสัญญาจ้าง 1 ชุด
3. สำเนาน้ำสมุดรณาคารกรุงเทพ
4. สำเนาสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด



เลขทะเบียนที่.....

รับ วันที่.....

เวลา.....

ผู้รับ.....

ใบสมัครสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครนายก จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี (เกิดวันที่.....)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

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

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

ข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครนายก จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึงขอสมัคร
เข้าเป็นสมาชิกสมทบ และขอให้ถือยศเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็นพนักงานราชการ หรือพนักงานกระทรวงสาธารณสุข สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ (วันที่ทำ
สัญญาจ้าง)ถึงวันที่ (วันที่สิ้นสุดสัญญาจ้าง).....สังกัดหน่วยงาน
.....รับเงินเดือน ๆ ละบาท

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าจะชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวน 100 บาท ตามเวลาที่สหกรณ์กำหนด และขอแสดงความจำนงส่ง
เงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ (อัตราไม่น้อยกว่าร้อยละ 3 ของเงินได้รายเดือน ไม่เกินอัตราร้อยละ 10 และสูงสุดไม่เกิน
5,000 บาท : หากมีเศษไม่ถึง 10 บาท ให้ปัดเป็น 10 บาท) ในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกแห่งสหกรณ์นี้มาแล้ว และได้ลาออกไปเมื่อวันที่.....
เพราะเหตุ.....

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน ได้รายเดือนของข้าพเจ้าหัก
เงินเดือนเพื่อชำระตามพันธะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จักปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

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

ผู้สมัคร

คำรับรองของสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

.....

(.....)

สมาชิกผู้รับรอง (กรรมการ)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

.....

(.....)

สมาชิกผู้รับรอง