



สภามหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี



ติดรูป

ใบสมัคร

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง
 วันเดือนปีเกิด.....หมู่โลหิต.....สถานภาพ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
 โสด สมรส () จดทะเบียนสมรส () ไม่จดทะเบียนสมรส หม้าย หย่า
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ที่อยู่ทำงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี เลขที่..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 ประเภทบุคลากร ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย
 พนักงานสัญญาจ้างตามภารกิจ อื่นๆ ระบุ.....

คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ..... ชื่อหน่วยงาน.....
 ตำแหน่ง..... เงินเดือน..... บาท มีบุตรรวมกัน คน

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบใน
 วัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้
 ข้อ ๑. ข้าพเจ้าปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานีตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
 สังกัด..... เงินได้รายเดือนๆ ละ.....บาท
 เงินอื่นๆ (ประจำตำแหน่ง / ค่าครองชีพ / ฯลฯ).....บาท
 รายละเอียดบัญชีเงินเดือน ธนาการ..... สาขา.....
 เลขที่บัญชี.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้า เป็น ไม่เป็น สมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
 ข้อ ๓. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินสะสมหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ.....บาท
 และยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินค่าหุ้นรายเดือน พร้อมค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวนหนึ่งร้อยบาท จากเงินได้รายเดือน
 ข้อ ๔. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกแห่งสหกรณ์นี้มาแล้ว และได้ลาออกเมื่อวันที่.....
 เพราะเหตุ.....
 ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหัก
 เงินได้รายเดือน เพื่อชำระตามพันธะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ฯ
 ข้อ ๖. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จักปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ข้อ ๗. ข้าพเจ้าได้นำเอกสารประกอบใบสมัครเพื่อการพิจารณา ดังนี้

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ / พนักงานราชการ / พนักงานมหาวิทยาลัย

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาใบหย่า

() สำเนาสมุดคู่มือภาคการกรงไทย สาขาในจังหวัดอุดรธานี

() รูปสี/ขาวดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

() สลิปเงินเดือนเดือนล่าสุด 1 ชุด

() สำเนาบัตรพนักงาน

() ใบรับรองการเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยฯ (ปรีนเอกสารที่แสดงประเภทบุคลากรจากระบบสารสนเทศบุคลากร (กรณีปฏิบัติงานหลังปี พ.ศ.2563)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลส่วนตัวให้ครบถ้วนสมบูรณ์

คำอนุญาตของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

อนุญาตให้ นาย/นาง/นางสาว.....สมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)



สภกรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

คำรับรองของสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้รับรอง

(.....)

คำยินยอมของสามี / ภรรยา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ

นาย/นาง.....ที่จดทะเบียนสมรสถูกต้อง

ตามกฎหมาย ซึ่งเป็นสมาชิกของสภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด มีความผูกพันตามข้อบังคับและระเบียบของสภกรณ์ออมทรัพย์เสมือนข้าพเจ้าได้กระทำการร่วมทุกประการตลอดจนยินยอมให้

นาย/นาง.....

ทำหนังสือกู้ หนังสือค้ำประกัน และนิติกรรมอื่นๆ ต่อสหกรณ์ฯ นี้

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....สามี / ภรรยา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

มติคณะกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่...../.....วันที่.....

มีมติ.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/เหรัญญิก

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด สังกัดหน่วยงาน.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนขอแสดงความเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ โดย

หนังสือนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด หักเงินค่าหุ้น เงินฝาก และ/หรือ ผลประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด เพื่อชำระหนี้สินใดๆ ทั้งหมดที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ(ถ้ามี) ก่อน ส่วนที่เหลือ(ถ้ามี)ให้จ่ายแก่บุคคลดังต่อไปนี้ คือ

(1) ชื่อ - สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....

ที่อยู่.....

(2) ชื่อ - สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....

ที่อยู่.....

(3) ชื่อ - สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....

ที่อยู่.....

(4) ชื่อ - สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....

ที่อยู่.....

โดยเงื่อนไขในการจ่าย ดังนี้

- ตามส่วนเท่ากัน
- ตามสัดส่วนดังนี้.....
- อื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/ผู้บังคับบัญชา-หรือหัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/ผู้จัดการ

(.....)



สภามหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นางสาว/นาง/นาย) สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด เลขทะเบียน..... รับราชการหรือพนักงานตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน..... ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ /หน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักและนำส่งเงิน ให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ให้กับส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งในปัจจุบันและอนาคต ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบันและอนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน และส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / พนักงาน และได้รับเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใด ตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด เว้นแต่จะได้รับการยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่ 2 ให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)