

## คำแนะนำการสมัครสมาชิกสามัญ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

1. คุณสมบัติผู้สมัครเป็นสมาชิกสามัญ (ตามข้อ 33 (5) ก. ของข้อบังคับ สอ.กษ.)

(1) เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ หรือข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานเจ้าหน้าที่ประจำส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ในสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ซึ่งส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจนั้นๆ ร้องขอต่อคณะกรรมการดำเนินการ หรือเป็นเจ้าหน้าที่ หรือ ลูกจ้างประจำของสหกรณ์นี้

2. เอกสารประกอบการสมัคร

(1) ใบสมัครสมาชิกสมทบ ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด (สอ.กษ. 001)

(2) สำเนาบัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวข้าราชการที่ส่วนราชการในสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ออกให้ และสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(3) สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์

(4) หน้าสมุดบัญชีเงินฝาก (ธนาคารกรุงไทยฯ)

(5) สลิปเงินเดือน เดือนปัจจุบัน

3. ค่าสมัครสมาชิกสามัญ จำนวน 20 บาท (หักรวมกับค่าหุ้นในงวดแรก)

4. การถือหุ้น ตามข้อ 4 ของระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ว่าด้วยหุ้น พ.ศ. 2564

### เงินได้รายเดือน

### ถือหุ้นรายเดือน

ไม่เกินกว่า 20,000

500 บาท

เกินกว่า 20,000 – 40,000 บาท

1,000 บาท

เกินกว่า 40,000 บาท ขึ้นไป

1,500 บาท

ทั้งนี้เมื่อมูลค่าหุ้นมีจำนวนเงินครบ 4,000,000 บาท (สี่ล้านบาทถ้วน) สมาชิกต้องส่งค่าหุ้นรายเดือน

ไม่เกินกว่า 1,500 บาท หรือจะใช้สิทธิขำระค่าหุ้นรายเดือนตามข้อ 4.2

5. ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ถึงสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด อาคาร 5 ชั้น 1 สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด เลขที่ 3 ถนนราชดำเนินนอก แขวงบ้านพานถม เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

โทร. 0-2282-5989, 0-2281-5955 ต่อ 178 , 239

โทรสาร 0-2629-8540



เลขทะเบียนสมาชิก.....

ใบสมัคร

สมาชิกสามัญ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวกบ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้า  เป็นข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  เป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจ/ องค์กรของรัฐ  อื่นๆ ในสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ตั้งแต่วันที่.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/กลุ่ม.....ศูนย์/กอง/สำนัก.....กรม.....

เงินได้รายเดือน เดือนละ.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้มาแล้ว และได้ขอลาออกไปแล้วเมื่อวันที่.....เพราะเหตุ.....

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์เดือนละ.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นจำนวนเงิน.....บาท ตามเวลาที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาและหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน ค่าจ้างหรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่น ๆ ของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์มีอำนาจหักเงินเพื่อเป็นค่าธรรมเนียมแรกเข้า ค่าบัตรสมาชิก ค่าหุ้นรายเดือน หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก และอื่นๆ ถ้ามี ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินดังกล่าวข้างต้นของข้าพเจ้าเมื่อ

จ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 7. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร/ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ฝ่าย/กลุ่ม.....

ศูนย์/กอง/สำนัก.....กรม.....กระทรวง.....

ขอรับรองว่าข้อความที่แสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความในใบสมัครของ.....แล้ว  
ปรากฏว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้อง ตามข้อบังคับและระเบียบว่าด้วยคุณสมบัติ วิธีรับสมาชิกและการขาดจาก  
สมาชิกภาพ พ.ศ. 2547

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
...../...../.....

**มติคณะกรรมการดำเนินการ**

ให้รับเข้าเป็นสมาชิกได้ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....เลขานุการ  
...../...../.....

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือบำนาญหรือบำเหน็จรายเดือนหรือบำเหน็จ  
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ  
สหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า.....สมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด สมาชิกเลขทะเบียน.....  
ปัจจุบันเป็นดำรงตำแหน่ง.....รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ  
ในสังกัด.....จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์  
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาและ/หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการและ/หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้า  
สังกัดอยู่ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จรายเดือน เงินบำเหน็จ  
เงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากส่วนราชการ เพื่อชำระหนี้เงินค่าหุ้นหนี้เงินกู้  
พร้อมดอกเบี้ย หนี้สินในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินรับฝาก หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวง  
เกษตรและสหกรณ์ จำกัด ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป
2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด  
จะให้ความยินยอม
3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด ส่งฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้ส่วนราชการ /  
หน่วยงานที่สังกัด ไว้เป็นหลักฐานด้วย  
หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือทั้งหมดแล้ว  
ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....สมาชิก  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

- หมายเหตุ
1. ผู้สมัครที่เป็นพนักงานราชการ/พนักงานกองทุน พยานต้องเป็นผู้บังคับบัญชาของผู้ให้คำยินยอม
  2. หนังสือยินยอมให้ทำ 2 ชุด สำหรับส่วนราชการต้นสังกัด 1 ชุด และสำหรับสหกรณ์ 1 ชุด

# หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็น  ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ/องค์กรของรัฐ  พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....

กอง.....กรม.....กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เป็นสมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายให้ทางสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด จ่ายค่าหุ้น เงินรับฝากเงินปันผลเงินเฉลี่ยคืน

และผลประโยชน์บรรดาที่มีอยู่ในสหกรณ์ฯ รวมถึงเงินอื่นใดที่มีสิทธิได้รับจากสหกรณ์เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย

**โดยมีเงื่อนไข (\*\*\*)จำเป็น\*\*\*).....**

(โปรดระบุ เช่น ให้ตามลำดับ หรือให้ได้รับส่วนแบ่งเท่ากัน หรือ ให้ได้รับส่วนแบ่งตามที่ระบุไว้) ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้

1.ชื่อ-สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน.....

เพศ.....ความสัมพันธ์.....ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์ติดต่อ.....

2.ชื่อ-สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน.....

เพศ.....ความสัมพันธ์.....ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์ติดต่อ.....

3.ชื่อ-สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน.....

เพศ.....ความสัมพันธ์.....ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์ติดต่อ.....

4.ชื่อ-สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน.....

เพศ.....ความสัมพันธ์.....ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์ติดต่อ.....

5.ชื่อ-สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน.....

เพศ.....ความสัมพันธ์.....ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์ติดต่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

### หมายเหตุ

1. ถ้าประสงค์จะยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ที่ได้ระบุไว้ ต้องทำเป็นหนังสือตั้งผู้รับ

โอนประโยชน์ฉบับใหม่แทนฉบับเดิม

2. ให้มอบหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

3. ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบนำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์จัดเก็บไว้กับแฟ้มประวัติสมาชิก

4. เอกสารแนบ สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์ \*\*\*จำเป็น\*\*\*



สมาชิกเลขที่.....

## บัตรสมาชิก

### สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขที่บัตรประชาชน.....  
 ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ/องค์กรของรัฐ  พนักงานราชการ สังกัด.....  
เริ่มรับราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุม  
คณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ค่าบัตรสมาชิก และค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ข้าพเจ้าขอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ  
ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อสมาชิก .....

ลงชื่อ..... พยาน

(สมาชิกโปรดลงลายมือชื่อทุกแบบที่เคยใช้ 3 ลายมือชื่อ)