

คำแนะนำการสมัครสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

1. คุณสมบัติผู้สมัครเป็นสมาชิก**สามัญ** (ตามข้อ 33 (5) ก. ของข้อบังคับ สอ.กษ.)

(1) เป็นข้าราชการลูกจ้างประจำสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์หรือข้าราชการ ลูกจ้างพนักงานเจ้าหน้าที่ประจำส่วนราชการหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ในสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ซึ่งส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจนั้น ๆ ร้องขอต่อคณะกรรมการดำเนินการ หรือเป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างของสหกรณ์นี้ หรือ

2. คุณสมบัติผู้สมัครเป็นสมาชิก**สมทบ** (ตามข้อ 49 ของข้อบังคับ สอ.กษ.)

(1) เป็นพนักงานราชการในสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ซึ่งส่วนราชการนั้นๆ ยินยอมปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ หรือ

(2) เป็นพนักงานกองทุนในสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้พิจารณาและเห็นชอบ ให้รับเป็นสมาชิกสมทบได้ หรือ

(3) เป็นบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของสมาชิกที่บรรลุนิติภาวะ

2. เอกสารประกอบการสมัคร

(1) ใบสมัครสมาชิกสมทบ ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด (สอ.กษ. 16)

(2) สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

(3) กรณีเป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกับสมาชิก ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกด้วย

(4) สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับโอนประโยชน์

(5) หน้าสมุดบัญชีเงินฝาก (ธนาคารกรุงไทยฯ)

(6) สลิปเงินเดือน เดือนปัจจุบัน

3. ค่าสมัครสมาชิกสามัญ จำนวน 50 บาท (หักรวมกับค่าหุ้นในงวดแรก)

4. การถือหุ้นตามข้อ 5 ของระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยหุ้น พ.ศ. 2567 ให้เป็นไปตามประกาศของคณะกรรมการ

เงินได้รายเดือน

ไม่เกิน 15,000

เกินกว่า 15,000 – 30,000

เกินกว่า 30,000 – 45,000

เกินกว่า 45,000 ขึ้นไป

ถือหุ้นรายเดือน

500 บาท

800 บาท

1,300 บาท

1,800 บาท

5. ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ถึงสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด อาคาร 2 ชั้น 3 สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด เลขที่ 3 ถนนราชดำเนินนอก แขวงบ้านพานถม เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200

รับที่.....
วันที่.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....



สอ.กษ. 16-1

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด
ใบสมัครสมาชิกสมทบ (บุคคลในครอบครัว)

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....Email.....ID Line.....
ฐานะการสมรส □ โสด □ สมรส □ หม้าย กรณีสมรส คู่สมรสชื่อ.....
เลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้)

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีแตกต่างจากที่อยู่ปัจจุบัน)

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานภาพการทำงาน

☐ ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ/องค์กรของรัฐ ☐ พนักงานราชการ ☐ อื่นๆระบุ.....
ตำแหน่ง.....เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....

สถานที่ทำงาน

☐ กทม ☐ จังหวัด (ระบุชื่อหน่วยงาน).....
สังกัด กอง.....กรม.....กระทรวง.....
กรณีรัฐวิสาหกิจ/องค์กรของรัฐ/เอกชน (ระบุชื่อหน่วยงาน).....
ที่ตั้ง สถานที่ทำงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....Email.....

แหล่งรายได้

(1) เงินเดือน/เงินได้รายเดือน (ปัจจุบัน) จำนวน.....บาท/เดือน
(2) รายได้อื่น ระบุ..... (ของคู่สมรสหรือจากแหล่งอื่น) จำนวน.....บาท/เดือน/ปี

ได้ศึกษาและเข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบ
ในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ จะขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์แห่งนี้ ในประเภท :

- ☐ สมาชิกสามัญ ก
☐ สมาชิกสามัญ ข
☐ สมาชิกสมทบ โดยมีคุณสมบัติตามระเบียบฯ ว่าด้วยสมาชิกสมทบ ดังนี้
() เป็นพนักงานราชการ/พนักงานกองทุน ในสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์
() เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกปัจจุบันของสหกรณ์ฯ โดยมีความสัมพันธ์ ในฐานะ
() บิดา () มารดา () บุตร/ธิดา () คู่สมรส

ของ นาย/นาง/นางสาว.....(สมาชิกปัจจุบัน) เลขทะเบียนสมาชิก.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงชำระเป็นรายเดือนต่อสหกรณ์ เดือนละ.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นจำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร :.....) ตามเวลาที่สหกรณ์กำหนด พร้อมค่าธรรมเนียมแรกเข้า

ข้อ 3. กรณีสมัครสมาชิกสมทบ และเป็นสมาชิกในครอบครัวสมาชิกปัจจุบัน ขอแสดงความจำนงชำระค่าหุ้น ดังนี้
☐ 3.1 ชำระเป็นรายเดือนต่อสหกรณ์ เดือนละ.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นจำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร :.....) ตามเวลาที่สหกรณ์กำหนด พร้อมค่าธรรมเนียมแรกเข้า โดยนำส่งค่าหุ้นเอง

☐ 3.2 ชำระเป็นรายเดือนต่อสหกรณ์ เดือนละ.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นจำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร :.....) ตามเวลาที่สหกรณ์กำหนด พร้อมค่าธรรมเนียมแรกเข้า โดยหักจากบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ ประเภทบัญชี ☐ ออมทรัพย์ ☐ ออมทรัพย์พิเศษ ชื่อบัญชี.....เลขบัญชี.....

☐ 3.3 ชำระเป็นรายเดือนต่อสหกรณ์ เดือนละ.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นจำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร :.....) ตามเวลาที่สหกรณ์กำหนด พร้อมค่าธรรมเนียมแรกเข้า โดยหักจากเงินเดือนของสมาชิกปัจจุบัน ตามที่ระบุในข้อ 1.

☐ 3.4 ชำระเป็นรายปี ปีละ.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นจำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร :.....) ตามเวลาที่สหกรณ์กำหนด พร้อมค่าธรรมเนียมแรกเข้า โดยนำส่งค่าหุ้นเอง (ชำระได้ไม่เกินปีละ 50,000 บาท)

ข้อ 4. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้มาแล้ว และได้ขอลาออกไปแล้วเมื่อวันที่..... เพราะเหตุ.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้า (ยกเว้นผู้สมัครสมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิกในครอบครัวของสมาชิกปัจจุบัน) ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา และหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน ค่าจ้างหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือ เงินอื่นใดของข้าพเจ้า เมื่อได้รับแจ้งจากสหกรณ์ฯ มีอำนาจหักเงินดังกล่าวเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน ค่าธรรมเนียมแรกเข้าสมาชิก ค่าบัตรสมาชิก หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก และอื่นๆ (ถ้ามี) ซึ่งข้าพเจ้ามีพันธะต้องชำระต่อสหกรณ์ฯ เพื่อนำส่งสหกรณ์ต่อไป

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ คำสั่งและมติต่าง ๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวง เกษตรและสหกรณ์ จำกัด ทุกประการที่มีอยู่ในปัจจุบันและอาจมีขึ้นในอนาคต

ข้อ 7. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุในใบสมัครนี้ เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของสมาชิกปัจจุบัน ตามข้อ 1.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ฝ่าย/กลุ่ม.....
 กอง/ศูนย์/สำนัก.....กรม.....กระทรวง.....
 เป็นสมาชิกสหกรณ์ ประเภท.....เลขทะเบียนสมาชิก.....ขอรับรองว่า

ผู้สมัครสมาชิกสมทบตามรายชื่อข้างต้น เป็นบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้าในฐานะ

() บิดา () มารดา () บุตร/ธิดา () คู่สมรส

มีคุณสมบัติและเหมาะสม เป็นสมาชิกสหกรณ์แห่งนี้ (เฉพาะผู้สมัครสมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิกในครอบครัวของสมาชิกปัจจุบัน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ฝ่าย/กลุ่ม.....
 กอง/ศูนย์/สำนัก.....กรม.....กระทรวง.....
 ขอรับรองว่าผู้สมัครรายชื่อข้างต้น มีคุณสมบัติและเหมาะสม เป็นสมาชิกสหกรณ์แห่งนี้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความในใบสมัครของ.....แล้ว ปรากฏว่าเป็น
 ผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้อง ตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จำกัด พ.ศ. 2564 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
/...../.....

มติคณะกรรมการดำเนินการ

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

ลงชื่อ.....เลขานุการ
/...../.....