เลขทะเบียนสมาชิก สมทบ.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

☐ ตรวจสอบแล้ว.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/ นาง / นางสาว.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ นับถือศาสนา.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย ชื่อ-สกุล คู่สมรส.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์มือถือ.....กลุ่มเลือด.....

E-mail address.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท

เป็นบุคคลธรรมดาและบรรลุนิติภาวะโดยต้องมีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

[ ] ก. บุคคลในครอบครัวสมาชิก

เป็น ☐ บิดา/มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตรของสมาชิกที่บรรลุนิติภาวะ

ชื่อ-สกุล..... สมาชิกเลขทะเบียน.....

[ ] ข. พนักงานกระทรวงสาธารณสุขปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

[ ] ค. ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

[ ] ง. พนักงานราชการปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์นี้ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

ข้อ 2. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกลงโทษทางวินัยไม่เป็นผู้ต้องโทษคดีอาญาและไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการ เห็นสมควรรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบ

ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าให้แก่สหกรณ์ ***ห้าสิบบาท*** และกรณีเป็นอดีตสมาชิกต้องชำระค่าธรรมเนียมให้แก่สหกรณ์ ***สองร้อยบาท*** โดยขอส่งค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ.....บาท (ให้เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์)

ข้อ 4. หากข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรม สหกรณ์ฯ มีสิทธินำเงินตามมูลค่าหุ้นที่สมาชิกมีอยู่มาหักกลบลบหนี้ที่สมาชิกผูกพันต้องชำระหนี้แก่สหกรณ์ฯได้ และให้สหกรณ์ฯ มีฐานะเป็นเจ้าหนี้บุริมสิทธิพิเศษเหนือเงินค่าหุ้นนั้น และขอมอบเงินค่าหุ้น, เงินรับฝาก, เงินปันผล, เงินเฉลี่ยคืน และดอกเบี้ย ของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด คงเหลือให้แก่บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นผู้รับผลประโยชน์

(1) .....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า โทรศัพท์.....

(2) .....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า โทรศัพท์.....

(3) .....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า โทรศัพท์.....

ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือแจ้งต่อสหกรณ์ฯ เป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานในการสมัครมาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว คือ

(1) สลิปเงินเดือน จำนวน 1 ฉบับ
ซึ่งฝ่ายการเงิน รพ.อุตรดิตถ์ ได้ลงลายมือชื่อรับรองเอกสารแล้ว

(2) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

(3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

(4) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ฉบับ

(5) สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

(6) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

(7) สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์ (ทุกคน) จำนวน 1 ฉบับ

(8) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับผลประโยชน์ (ทุกคน) จำนวน 1 ฉบับ

ข้อ 6. ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ไว้กับสหกรณ์ฯ เพื่อความสะดวกต่อการชำระค่าหุ้นรายเดือน และหรือชำระหนี้ต่อสหกรณ์ฯ ซึ่งอาจมีต่อไปในภายหน้า และยินยอมให้สหกรณ์ฯหักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน และหรือชำระหนี้ที่มีต่อสหกรณ์

ข้อ 7. เฉพาะผู้สมัครข้อ ก. (บุคคลในครอบครัวสมาชิก) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ หักเงินค่าหุ้นและหรือชำระหนี้ต่อสหกรณ์ ที่ข้าพเจ้าต้องส่งชำระต่อสหกรณ์ฯ จาก

นาย/นาง/นางสาว ..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

ข้อ 8. หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ โปรดหักเงินจำนวนเงินสะสมรายเดือนและเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า หากคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด การชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ปฏิบัติตามความในข้อ 8. ด้วย

ข้อ 10. หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....) ตัวบรรจง

การรับรองสมาชิกสมทบ

1. กรณีผู้สมัครสมาชิกสมทบมีคุณสมบัติตามข้อ ก. ถึง ง. ในใบสมัครให้มีสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด เป็นผู้รับรอง จำนวน 2 คน
2. กรณีผู้สมัครสมาชิกสมทบมีคุณสมบัติตามข้อ ก. ในใบสมัครให้บุคคลในครอบครัวที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด เป็นผู้รับรอง จำนวน 1 คน

<u>คำยินยอมของคู่สมรส</u>

ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ.....
ยินยอมให้.....ทำนิติกรรมอันเป็นการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้า และคู่สมรสกับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด จนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์

ลงชื่อ.....คู่สมรส
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

<u>คำรับรองของผู้บังคับบัญชา</u>

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติราชการ.....โรงพยาบาลอุตรดิตถ์.....เกี่ยวข้องเป็นผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบผู้สมัครรับเงินเดือนในหน่วยงานจริง และสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ฯได้

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

<u>คำรับรองของสมาชิก</u>

1. ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
2. ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ฯได้

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

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

ชื่อ.....นามสกุล.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบ ตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ในคราวประชุมครั้งที่ ...../.....
เมื่อวันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวนเงิน.....บาท
(.....) เมื่อวันที่.....ถือหุ้นครั้งแรกจำนวน
เงิน.....บาท (.....)
เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....สมาชิกสมทบ (ผู้สมัคร)
(.....) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ).....พยาน ผู้รับรอง (กรรมการ / ผู้จัดการ)
(.....) ตัวบรรจง

(ลงชื่อ).....พยาน ผู้รับรอง (ประธานกรรมการดำเนินการ)
(.....) ตัวบรรจง

⑤

ผู้ให้คำยินยอม คือ สมาชิก ที่นำสมาชิกที่มีคุณสมบัติตามข้อ ก. มาสมัคร

หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน
เพื่อชำระค่าหุ้น, หนี้, เงินฝาก รายเดือน
ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/ นาง / นางสาว .....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัดหน่วยงาน..... โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ โทรศัพท์.....มีความประสงค์และยินยอมให้สหกรณ์ฯ เรียกเก็บเงินค่าหุ้นรายเดือนของสมาชิกสมทบตามคุณสมบัติข้อ ก. เป็นรายเดือนจากข้าพเจ้า ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. .....
2. .....
3. .....

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ผู้สมัครสมาชิกสมทบ คนที่ 1)
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ผู้สมัครสมาชิกสมทบ คนที่ 2)
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ผู้สมัครสมาชิกสมทบ คนที่ 3)
(.....)

สิทธิและหน้าที่ในฐานะสมาชิกสมทบ
ที่จะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

1. สิทธิของสมาชิกสมทบที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ มีดังนี้

1. รับเงินปันผลในอัตราเดียวกับสมาชิก

2. รับเงินเฉลี่ยคืนตามส่วนธุรกิจในอัตราเดียวกับสมาชิก

3. มีสิทธิฝากเงินกับสหกรณ์ได้ทั้งเงินฝากประเภทออมทรัพย์และประเภทประจำ ตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่ได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียนสหกรณ์

4. มีสิทธิกู้เงินจากสหกรณ์ได้ตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ แต่ทั้งนี้ ต้องไม่เกินกว่าจำนวนเงินฝากรวมกับทุนเรือนหุ้นที่ตนเองมีอยู่ในสหกรณ์ ยกเว้น สมาชิกสมทบ ข้อ 52 (3) ก.

5. สิทธิของสมาชิกสมทบอาจมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นอยู่กับประกาศของสหกรณ์ฯ

2. หน้าที่ของสมาชิกสมทบ มีดังนี้

1. ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติ และคำสั่งของสหกรณ์

2. เข้าร่วมประชุมทุกครั้งที่สหกรณ์นัดหมาย

3. ส่งเสริมสนับสนุนกิจการของสหกรณ์ เพื่อให้สหกรณ์เป็นองค์กรที่เข็มแข็ง

4. สอดส่องดูแลกิจการของสหกรณ์

5. ร่วมมือกับคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพัฒนาสหกรณ์ให้เจริญรุ่งเรืองและมั่นคง

3. สิทธิของสมาชิกสมทบบุคคลภายนอก มีดังนี้

1. มีสิทธิฝากเงินกับสหกรณ์ได้ทั้งเงินฝากประเภทออมทรัพย์และประเภทประจำ ตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่ได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียนสหกรณ์

2. ไม่มีสิทธิกู้เงินจากสหกรณ์ทุกประเภท

3. ไม่มีสิทธิขอรับทุนจากสหกรณ์ทุกประเภท

4. สิทธิของสมาชิกสมทบอาจมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นอยู่กับประกาศของสหกรณ์ฯ

4. สมาชิกสมทบไม่ให้มีสิทธิ ในเรื่องดังต่อไปนี้

1. นับชื่อเข้าเป็นองค์ประชุมในการประชุมใหญ่

2. การออกเสียงในเรื่องใด ๆ

3. เป็นกรรมการดำเนินการ

4. กู้ยืมเงินเกินกว่าเงินฝากรวมกับทุนเรือนหุ้นของตนเอง