

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ (อย่างละ 1 ฉบับ)

- ใบรับรองเงินเดือนฉบับปัจจุบัน (พนักงานราชการ)
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/สำเนาบัตรประชาชน (ผู้สมัคร)
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/สำเนาบัตรประชาชน (ผู้ให้ความยินยอม)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคารทหารไทย
- ค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวนเงิน 50.- บาท



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

มติที่ประชุมครั้งที่.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด

ข้าพเจ้าได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบให้ความมุ่งหมายของสหกรณ์จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยแถลงเพื่อเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

ยศ - ชื่อ - สกุล.....เลขที่บัตรประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ปัจจุบันอายุ.....เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง สถานที่ทำงาน..... E-mail	ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน / บัตรประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ยศ - ชื่อ - สกุล (คู่สมรส) เลขที่บัตรประชาชน..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ปัจจุบันอายุ.....เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... สถานที่ทำงาน..... E-mail
ข้าพเจ้าเป็น (เลือก 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> 1. (บุตร / คู่สมรส / บิดา / มารดา) ของ.....ทะเบียนสมาชิก..... อาชีพ.....มีรายได้ประมาณ..... รายได้เสริม (ถ้ามี).....มีรายได้ประมาณ..... ชำระเงินค่าหุ้นเพียงครั้งเดียว จำนวน.....บาท (.....) <input type="checkbox"/> 2. พนักงานราชการ หน่วย..... อาชีพ.....เงินได้รายเดือน ๆ ละ..... รายได้เสริม(ถ้ามี).....มีรายได้ประมาณ..... ขอส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน.....บาท (.....) (ไม่ต่ำกว่าอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์)	

3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือ สหกรณ์ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงินแห่งอื่นเลย
4. หากข้าพเจ้าออกจากราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินค่าหุ้นและเงินอื่น ๆ เพื่อชดเชยหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด ได้จนหมดหนี้
5. ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า
6. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจความข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด โดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้าเต็มใจปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสมาชิกสมทบ

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (เฉพาะพนักงานราชการ)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

(เฉพาะสมาชิกสมทบประเภทครอบครัว)

ขอรับรองว่าเป็น (บุตร / คู่สมรส / บิดา / มารดา) ของข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ)..... สมาชิกเลขที่.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม

ส่วนของเจ้าหน้าที่

1. เป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามมาตรา 7 แห่งพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน ไม่เป็น เป็น
2. เป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมืองตามประกาศ ปง. กำหนด ไม่เป็น เป็น
3. เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพความเสี่ยงสูง ไม่ใช่ ใช่
4. ประเมินความเสี่ยง ต่ำ กลาง สูง
5. ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องครบถ้วนแล้วเห็นควร เป็นสมาชิกได้ ไม่ควรรับเป็นสมาชิก เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

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