

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกให้ครบถูกช่อง เอกสารประกอบ	
1. ใบรับเงินเดือนฉบับปัจจุบัน 1 ฉบับ	
2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ 1 ฉบับ	
3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ	
4. คำสั่งบรรจุ, คำสั่งปรับย้าย	
5. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารทหารไทย (เงินเดือน) 1 ฉบับ	
6. ค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวนเงิน 50.- บาท	

ติดรูปถ่าย<sup>ขนาด 1 นิ้ว</sup>  
ถ่ายไว้ไม่เกิน<sup>6 เดือน</sup>



สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

มติที่ประชุมครั้งที่.....

## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด

ข้าพเจ้าได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบไปด้วยความมุ่งหมายของสหกรณ์จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยแต่งลงเพื่อเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

### 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

ยศ - ชื่อ - สกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....ปัจจุบันอายุ..... เพศ  ชาย  หญิง

ชื่อ-สกุล บิดา..... ชื่อ-สกุล มารดา.....

### ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน / บัตรประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

E-mail .....

### ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ..... อาชีพเสริม (ถ้ามี)..... รายได้.....

ขอส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน..... บาท (.....) (ไม่ต่ำกว่าอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์)

ยศ - ชื่อ - สกุล (คู่สมรส) ..... เลขที่บัตรประชาชน .....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....ปัจจุบันอายุ..... เพศ  ชาย  หญิง

### ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ..... อาชีพเสริม (ถ้ามี).....

2. ข้าพเจ้ามิไดเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือ สหกรณ์ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงินแห่งอื่นเลย
3. เมื่อข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินเดือนทักษิณให้รายเดือนของข้าพเจ้าในวันจ่ายเงินเดือนสัปดาห์ที่สุด และเงินรวมจำนวนที่ข้าพเจ้าต้องชำระต่อสหกรณ์ได้
4. หากข้าพเจ้าออกจากราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินค่าหันและเงินอื่น ๆ เพื่อชดใช้หนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด ได้จนหมดหนี้
5. ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหันรายเดือนของข้าพเจ้า
6. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจความเสี่ยงกับข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด โดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้าเต็มใจปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ และกฎหมายที่เกี่ยวกับสหกรณ์ทุกประการ

( ลงชื่อ ) ..... ผู้สมัครสมาชิก

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
( ลงชื่อ ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าพยานผู้ลงลายมือชื่อท้ายคำยินยอมนี้ ขอรับรองว่าให้ผู้ค้ำยันยอมได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

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

### ส่วนของเจ้าหน้าที่

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

ลงชื่อ .....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

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



**หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด**  
**เชื่ยนที่.....**

วันที่.....

เรียน คณบดีนักศึกษา สถาบันฯ ผู้อำนวยการ สหกรณ์ออมทรัพย์ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด  
 ข้าพเจ้า..... อายุ..... สมาชิกเลขที่.....  
 อายุบ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... มือถือ.....  
 ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด  
 เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ดังนี้

1.....	เกี่ยวข้องเป็น.....
อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน / บัตรประชาชน	
บ้านเลขที่..... หมู่..... ต路口/ซอย.....	ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
E-mail .....	
ที่อยู่ปัจจุบัน	
บ้านเลขที่..... หมู่..... ต路口/ซอย.....	ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
อาชีพเสริม (ถ้ามี).....	
2.....	
อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน / บัตรประชาชน	
บ้านเลขที่..... หมู่..... ต路口/ซอย.....	ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
E-mail .....	
ที่อยู่ปัจจุบัน	
บ้านเลขที่..... หมู่..... ต路口/ซอย.....	ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
อาชีพเสริม (ถ้ามี).....	
3.....	
อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน / บัตรประชาชน	
บ้านเลขที่..... หมู่..... ต路口/ซอย.....	ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
E-mail .....	
ที่อยู่ปัจจุบัน	
บ้านเลขที่..... หมู่..... ต路口/ซอย.....	ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
อาชีพเสริม (ถ้ามี).....	

ขณะทำหนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนฉบับนี้ ข้าพเจ้า/นายสหสิริสมบัชญุ่ยศรีบ้านบริบูรณ์ทุกประการได้อ่านและเข้าใจในหนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

**ข้ออ้างคับ สาหกรรมออมทรัพย์หน่วยบัญชีการทางพัฒนา จำกัด ข้อ 39 การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ สามารถทำหนังสือตั้งบุคคลหนึ่ง หรือหลายคน เป็นผู้รับโอนประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นๆ ได้จากสาหกรณ์เมื่อตนถึงแก่ความตาย โดยมอบไว้แก่สาหกรณ์เป็นหลักฐาน**

ถ้าสมาชิกประสงค์จะเพิกถอน หรือเปลี่ยนแปลงการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ทำไว้แล้วก็ต้องทำเป็นหนังสือตามลักษณะดังกล่าวในวรรคก่อน มอบให้สาหกรณ์ถือไว้

เมื่อสมาชิกตาย ให้สาหกรณ์แจ้งให้ผู้รับโอนประโยชน์ตามความในวรรคก่อนทราบ และสาหกรณ์จะจ่ายเงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเหลี้ยคืนและเงินอื่นใดบรรดาที่สมาชิกสูญเสียในสาหกรณ์ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ตั้งไว้ หรือถ้ามิได้ตั้งไว้ก็คืนให้แก่บุคคลที่ได้นำหลักฐานมาแสดงให้เป็นที่พอใจคณะกรรมการการดำเนินการว่าเป็นทายาทผู้มีสิทธิ์ได้รับเงินจำนวนดังกล่าวบันทึก ทั้งนี้ตามข้อกำหนดในข้อ 45 วรรคแรก และข้อ 46

ให้ผู้รับโอนประโยชน์ตามความในวรรคแรก ยื่นคำขอรับเงินผลประโยชน์ภายในการหนนที่ปั้นบับเดือนที่สามาชิกตายหรือได้รับแจ้งจากสาหกรณ์ โดยให้แนบสำเนาระบบตัวที่ทำรายการขอให้แสดงว่าสมาชิกนั้นๆ ได้ถึงแก่ความตายไปประกอบการพิจารณาด้วย เมื่อคณะกรรมการฯ ดำเนินการได้พิจารณาและอนุมัติแล้ว สาหกรณ์จะจ่ายเงินผลประโยชน์ดังกล่าวภายในสี่สิบห้าวัน ในกรณีผู้มีสิทธิ์รับเงินผลประโยชน์ไม่ยื่นคำขอรับเงินผลประโยชน์ หรือถ้ายังไม่เป็นผู้รับโอนประโยชน์ที่สมาชิกได้จัดทำให้สาหกรณ์ถือไว้ไม่ได้ตัวอยู่ก็ต้องพ้นกำหนดอายุความฟ้องคดีให้สาหกรณ์ โอนจำนวนเงินดังกล่าวไปสมทบเป็นทุนสำรองของสาหกรณ์ทั้งสิ้น

**เอกสารของผู้รับโอนประโยชน์ (อย่างละ 1 ฉบับ)**

1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน

**ส่วนของเจ้าหน้าที่**

1. เป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามมาตรา 7 แห่งพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน  ไม่เป็น  เป็น
2. เป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมืองตามประกาศ ปปง. กำหนด  ไม่เป็น  เป็น
3. เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพความเสี่ยงสูง  ไม่ใช่  ใช่
4. ประเมินความเสี่ยง  ต่ำ  กลาง  สูง

ลงชื่อ .....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

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



ติดรูปถ่าย

(กระดาษ Photo เท่านั้น)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าภาพถ่ายนี้เป็นภาพถ่ายของผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ นทพ.จก. จริง

(ลงชื่อ) ..... (ผู้สมัครสมาชิก)

(..... )

ขณะกำลังลงนามต่อหน้า (ชื่อผู้บังคับบัญชาที่อยู่ในภาพ) .....

(ลงชื่อ) ..... (ผู้บังคับบัญชาที่อยู่ในภาพ)

(..... )

(ตำแหน่ง).....

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

ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการฯ เมื่อวันที่ ..... มีมติให้รับเข้าเป็นสมาชิกได้

ลงชื่อ

(.....)

เลขานุการฯ หรือ พช.เลขานุการฯ