



## ใบสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด

ข้าพเจ้า .....เลขประจำตัวประชาชน.....

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

สถานภาพ  โสด  หม้าย  หย่า  สมรส (ชื่อคู่สมรส).....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน).....

โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าเป็น.....สำนักงาน กสทช. ตำแหน่ง.....สังกัด.....

มีรายได้เดือนละ.....บาท โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์  
ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด โดยขอถือหุ้นแรกเข้า จำนวน.....หุ้น มูลค่าหุ้นละ ๑๐.-บาท  
รวมเป็นเงิน .....บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้า ๑๐๐.- บาท และขอรับรองว่า

๑. เมื่อข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์แล้วข้าพเจ้าจะชำระเงินค่าหุ้นแรกเข้าตามที่ขอถือ  
และค่าธรรมเนียมแรกเข้ากับทั้งลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการ  
สหกรณ์กำหนด

๒. ได้แนบเอกสารประกอบการสมัครคือ สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน, และสำเนาใบ  
แจ้งเงินเดือน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓. ข้าพเจ้าเต็มใจปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ และมติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์  
ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

### คำรับรองผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการส่วนขึ้นไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครแสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริง สมควรเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....



## หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือนหรือเงินบำเหน็จ

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

อาศัยความตามมาตรา ๔๒/๑ แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๓ ข้าพเจ้า .....สมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช.จำกัด สังกัด.....ปัจจุบันเป็น.....รับเงินเดือน/เงินบำเหน็จ ในสังกัด สำนักงาน กสทช. จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ สำนักงาน กสทช. จำกัดดังนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้.....สำนักงาน กสทช. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือนเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจาก.....สำนักงาน กสทช. เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ยเงินรับฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด ให้แก่สหกรณ์ ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

๒. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือคำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด จะให้ความยินยอม

๓. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด ส่งฉบับหนังสือคำยินยอมฉบับนี้ ให้สำนักงาน กสทช. ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ) ..... สมาชิก  
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

หมายเหตุ พยานต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เท่านั้น



## หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี สังกัด.....  
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... โทรศัพท์มือถือ..... ขอแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์เงินค่าหุ้น เงินฝาก  
หรือเงินอื่นใดซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิพึงได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด ภายหลังจากที่หักชำระหนี้  
ตามข้อผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน กสทช. จำกัด แล้ว เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ดังนี้

๑. .... ความสัมพันธ์ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....  
หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... ให้ได้รับร้อยละ.....

๒. .... ความสัมพันธ์ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....  
หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... ให้ได้รับร้อยละ.....

๓. .... ความสัมพันธ์ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....  
หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... ให้ได้รับร้อยละ.....

๔. .... ความสัมพันธ์ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....  
หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... ให้ได้รับร้อยละ.....

๕. .... ความสัมพันธ์ ..... อยู่บ้านเลขที่ .....  
หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... ให้ได้รับร้อยละ.....

กรณีบุคคลดังกล่าวข้างต้น คนใดคนหนึ่งเสียชีวิต ให้ทรัพย์สินในส่วนที่บุคคลที่เสียชีวิตนั้น  
ให้ตกเป็นของบุคคลดังกล่าวข้างต้นที่ยังมีชีวิตอยู่ (ในอัตราส่วนเท่าๆกัน)

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้า ได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้า  
มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตั้งผู้รับประโยชน์  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

หมายเหตุ พยานต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เท่านั้น