



คำแนะนำการใช้งานแบบฟอร์มสมัครสมาชิกสมทบ สอ.ฐท.สส.

- จัดพิมพ์แบบฟอร์มนี้ด้วยเครื่องปริ้นทเลเซอร์ หรือ อิงค์เจ็ท เท่านั้น
- แผ่นที่ 1 ทะเบียนสมาชิกสมทบ เป็นแผ่นที่ 1
- แผ่นที่ 2 ใบสมัครสมาชิกสมทบ เป็นแผ่นที่ 2
- แผ่นที่ 3 พินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์ (ปริ้นท์หน้าหลัง)

1. หลักฐานประกอบการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ สอ.ฐท.สส.

- 1.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 1.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 1.3 รูปถ่ายที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

2. เงินสด

- 2.1 ค่าธรรมเนียม คนละ 50 บาท
- 2.2 ค่าหุ้นตามจำนวนที่ต้องการถือ (หุ้นละ 10 บาท) ให้ถือได้ตั้งแต่ 20 หุ้น แต่ไม่เกิน 1,000 หุ้น

โทรศัพท์ 71158 ต่อ 105 หรือ 72187 , 71305 / 038-308665

<http://www.sattahip-coop.com>

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

เลขทะเบียนที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ฐานทัพเรือสัตหีบ จำกัด

ประเภทสหกรณ์ออมทรัพย์

สำนักงานเลขที่ 40 หมู่ 1 ตำบลสัตหีบ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

1. ชื่อและชื่อสกุล.....อายุ.....ปี (วันเดือนปีเกิด).....
สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
2. เป็นสมาชิกในฐานะผู้เข้าชื่อขอจดทะเบียน หรือมติคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่.....
วันที่.....และได้สิทธิ์ในฐานะสมาชิกสมทบ เมื่อวันที่.....

ข้าเจ้าทราบและเข้าใจข้อบังคับโดยตลอดแล้ว ยินยอมผูกพันตนในการปฏิบัติตาม ข้อบังคับ มติ
ระเบียบของสหกรณ์ สัญญาที่ทำให้ไว้กับสหกรณ์ และคำรับรองที่ให้ไว้ในใบสมัครทุกประการ จึงลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

หมายเหตุ

1. หลักฐานประกอบการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ สอ.ฐท.สส.

1.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

1.2 สำเนาทะเบียนบ้าน

1.3 รูปถ่ายที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

2. เงินสด

2.1 ค่าธรรมเนียม คนละ 50 บาท

2.2 ค่าหุ้นตามจำนวนที่ต้องการถือ (หุ้นละ 10 บาท) ให้ถือได้ตั้งแต่ 20 หุ้น แต่ไม่เกิน 1,000 หุ้น

ใบสมัครสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ฐานทัพเรือสัตหีบ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ฐานทัพเรือสัตหีบ จำกัด

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี (วันเดือนปีเกิด).....

สัญชาติ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....อาชีพ.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

โทรศัพท์.....ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบโดยข้าพเจ้า

() เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกชื่อ.....เลขสมาชิก.....

สังกัด.....ในฐานะเป็น.....และเป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์

() เป็นลูกจ้างชั่วคราว หรือพนักงานราชการ ในสังกัด กองทัพเรือ

() เป็นครู หรือลูกจ้างสวัสดิการในอัตรากำลังของสวัสดิการกองทัพเรือ

() เป็นข้าราชการหรือลูกจ้าง ที่เคยสังกัดฐานทัพเรือสัตหีบ ซึ่งเกษียณอายุราชการ หรือลาออกจากราชการแล้ว

() เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ ของสหกรณ์

2. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกลงโทษทางวินัย ไม่เป็นผู้ต้องโทษคดีอาญา และไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว

3. ข้าพเจ้าขอถือหุ้น เป็นจำนวน.....หุ้น มูลค่าหุ้นละ 10.- บาท (ขั้นต่ำ 20 หุ้น ไม่เกิน 1,000 หุ้น)

4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน

5. ข้าพเจ้าทราบ และเข้าใจข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ โดยตลอดแล้ว ยินยอมชำระเงินค่าหุ้น

ค่าธรรมเนียมแรกเข้าตามที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

6. ข้าพเจ้าเต็มใจปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของสมาชิก

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครแสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง 1.

(.....) เลขทะเบียน.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง 2.

(.....) เลขทะเบียน.....

พินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์

สมาชิกสมทบเลขที่.....

พินัยกรรมฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
(วันเดือนปีเกิด).....สัญชาติ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ได้ทำพินัยกรรมไว้ดังต่อไปนี้

1. ถ้าข้าพเจ้าเสียชีวิตไปแล้ว บรรดาทรัพย์สินของข้าพเจ้าที่มีอยู่ ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ฐานทัพเรือสัตหีบ จำกัด และที่จะเกิดขึ้นใหม่ในภายหน้า ข้าพเจ้าขอยกให้เป็นกรรมสิทธิ์แก่ผู้ที่ได้รับระบุชื่อไว้ในพินัยกรรมฉบับนี้ ให้เป็นผู้รับทรัพย์สินตามจำนวนซึ่งกำหนดไว้ดังนี้

เงินค่าหุ้น เงินรับฝากประเภทต่าง ๆ เงินปันผล เงินรอจ่าย และดอกเบี้ยที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ฐานทัพเรือสัตหีบ จำกัด ข้าพเจ้าขอยกให้เป็นกรรมสิทธิ์ของ

ก.จำนวน.....ส่วน/ทั้งหมด เกี่ยวข้องเป็น.....
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข.จำนวน.....ส่วน/ทั้งหมด เกี่ยวข้องเป็น.....
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ค.จำนวน.....ส่วน/ทั้งหมด เกี่ยวข้องเป็น.....
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

บุคคลอื่นใดนอกจากกล่าวไว้ในพินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับนี้ ห้ามมิให้มาเกี่ยวข้องกับทรัพย์สินของข้าพเจ้าโดยเด็ดขาด

ข้อ 2. พินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับนี้ มีผลบังคับเฉพาะทรัพย์สินของข้าพเจ้าตาม ข้อ 1. เท่านั้น ไม่เกี่ยวข้องกับทรัพย์สินอื่น ๆ ของข้าพเจ้าแต่อย่างใด

ข้อ 3. หากทายาทและผู้รับประโยชน์ที่ระบุไว้ในพินัยกรรม และหนังสือฉบับนี้ ผู้หนึ่งผู้ใดไม่ประสงค์จะรับทรัพย์สินตามพินัยกรรมและหนังสือฉบับนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอยกทรัพย์สิน ตามข้อ 1. แบ่งให้แก่ผู้มีสิทธิในลำดับอื่นๆ เท่าๆ กัน หากไม่มีทายาทหรือผู้มีสิทธิได้รับในลำดับอื่น ข้าพเจ้าขอยกให้แก่ ทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย

ในขณะที่ทำพินัยกรรมนี้ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ ไม่วิกลจริตจิตฟั่นเฟือน ทั้งไม่เจ็บป่วยประการใด และข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ทำพินัยกรรม

(.....)

/ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า..

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้มานั่งเป็นพยานรู้เห็นในการที่ผู้ทำพินัยกรรมเป็นผู้สั่งตั้งแต่เริ่มต้นจนเสร็จ ซึ่งในขณะที่ทำพินัยกรรมมีสติสัมปชัญญะดี ไม่วิกลจริต จิตพินเพื่อน ไม่เจ็บป่วยแต่ประการใด และได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าทุกคน

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ 1. ผู้ทำพินัยกรรมและหนังสือรับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคน และพยานทั้งสองต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อผู้ทำพินัยกรรมต่อหน้าผู้ทำพินัยกรรมในขณะนั้นด้วย

2. พยานในพินัยกรรมและหนังสือรับโอนประโยชน์ จะต้องบรรลุนิติภาวะแล้ว คืออายุครบ 20 ปี บริบูรณ์ และไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือบุคคลที่ศาลสั่งให้เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ ต้องไม่เป็นคนหูหนวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง และพยานรวมทั้งคู่สมรสของพยาน จะเป็นผู้รับทรัพย์สินตามพินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ไม่ได้

3. ให้ผู้ทำพินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์ ลงลายมือชื่อกำกับที่ด้านล่างของกระดาษ ทั้งสองหน้า ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่า แล้วให้ผู้ทำพินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับนี้ พร้อมทั้งพยานทั้งสองลงลายมือชื่อกำกับทุกแห่ง