

รับเป็นสมาชิกตามมติการประชุมคณะกรรมการ ชุดที่ .....  
ครั้งที่ ...../..... วันที่ .....  
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่



การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร  
( ) ไม่เคยเป็นสมาชิก  
( ) เคยลาออกมาแล้ว.....ปี .....เดือน  
( ) อื่น ๆ .....  
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ใบสมัครสมาชิกสมทบ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด

ประเภทของสมาชิกสมทบ

ทะเบียนเลขที่

- พนักงานราชการ  
 บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตรของสมาชิกสามัญ

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน

เพศ  ชาย  หญิง สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า

วัน / เดือน / ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี

สถานที่ติดต่อ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร ..... เลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

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

โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... E - Mail .....

การชำระหุ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงในการซื้อหุ้นสหกรณ์ จำนวน ..... หุ้น หุ้นละ ๑๐ บาท (สิบบาท)

เป็นเงิน ..... บาท (.....) ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำ

ที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ว่าเป็นจริงทุกประการ

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสหกรณ์

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้สมัคร
๒. สำเนาบัตรข้าราชการ ผู้สมัคร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร
๔. สำเนาสลิปเงินเดือน เดือนปัจจุบัน ผู้สมัคร
๕. สำเนาหน้าสมุดบัญชี ผู้สมัคร
๖. สำเนาทะเบียนสมรส
๗. บัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้สมัคร
๘. หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
๙. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับโอนประโยชน์
๑๐. สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ..... / ..... / .....

คำรับรองของสมาชิกสามัญกรณีบุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

ข้าพเจ้าขอรับรองและยินยอมให้ผู้สมัครซึ่งเป็นบิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตรของข้าพเจ้าสมัคร เป็นสมาชิกสมทบ

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

หนังสือยินยอมให้หักเงิน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้หน่วยงานที่หน้าที่เบิกจ่าย หรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงินหักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งทางสหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นรายเดือน เงินรับฝาก ค่าเบี้ยประกัน ค่าอาปนกิจสงเคราะห์ หนังสือในปัจจุบัน และที่จะมีขึ้นในอนาคตและภาระผูกพันใด ๆ ในฐานะผู้ค้าประกันและอื่น ๆ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์ ไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือคำยินยอมให้หักเงินฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด จะให้ความยินยอม หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ให้ความยินยอมไม่ว่ากรณีใด ๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติการณ์ที่ส่อไปในทางไม่สุจริต และให้ถือว่าผิดสัญญาเงินกู้

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ข้าพเจ้าขอให้อภัยค่าเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์ไว้โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ของสหกรณ์ และขอชำระค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด พร้อมทั้งข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือสหกรณ์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจ่ายเงินได้รายเดือนให้ข้าพเจ้า หักเงินเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือภาระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ หรือให้หักจากเงินได้รายเดือน
๒. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกลงโทษทางวินัย ไม่จำเป็นต้องโทษคดีอาญา และไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
๓. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า
๔. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมหากได้รับสิทธิประโยชน์ใด ๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกให้หักภาระหนี้ซึ่งต้องชำระคืนสหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

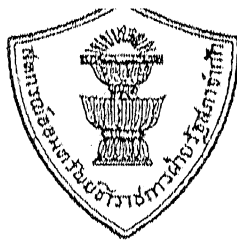
ลงชื่อ ..... ผู้ให้อภัยค่า  
(.....)

### บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

ชื่อสมาชิก ..... เลขทะเบียนสมาชิกที่ 

--	--	--	--	--	--

ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ ๑	ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ ๒
<b>X</b>	<b>X</b>
(ลายเซ็นต์)	(ลายเซ็นต์)
(.....) (ตัวบรรจง)	(.....) (ตัวบรรจง)
<b>*** ผู้สมัครจะต้องเป็นผู้กรอกเอกสารด้วยตนเอง ***</b>	



# หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ..... เลขทะเบียนสมาชิก ..... ตำแหน่ง .....

กลุ่มงาน ..... สำนัก ..... โทรศัพท์ ..... มือถือ .....

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร  สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา

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

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่ติดต่อ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร ..... เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... E - Mail .....

ขอแสดงเจตนาทำหนังสือผู้รับโอนประโยชน์นี้ มอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด ถือไว้ความว่าเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้ว ให้บรรดาผลประโยชน์ของข้าพเจ้าทั้งหมดที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด ในปัจจุบันและอนาคตหลังจากหักหนี้สินอันจะมีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการฝ่ายรัฐสภา จำกัด ให้แก่บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่โดยละเอียด	ให้ได้รับร้อยละ(%)	เกี่ยวข้องเป็น
๑	..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ที่อยู่ ..... ..... โทรศัพท์ .....		
๒	..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ที่อยู่ ..... ..... โทรศัพท์ .....		
๓	..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ที่อยู่ ..... ..... โทรศัพท์ .....		
๔	..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ที่อยู่ ..... ..... โทรศัพท์ .....		
๕	..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ที่อยู่ ..... ..... โทรศัพท์ .....		

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ ทั้งนี้ ได้อ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยาน

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

# ข้อแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

## ๑. ผู้รับโอนประโยชน์

ผู้รับโอนประโยชน์ ควรมีความเกี่ยวพันกับสมาชิกผู้แสดงเจตนา โดยเป็น พ่อ หรือ แม่ หรือคู่สมรส หรือ บุตร หรือพี่ หรือน้อง ของสมาชิก ทั้งนี้ผู้รับโอนประโยชน์สามารถระบุได้ตั้งแต่ ๑ คน หรือหลายคนก็ได้

## ๒. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว

กรณีนี้หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว ให้ระบุไว้ดังตัวอย่าง เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ นาย ก. ได้รับร้อยละ ๑๐๐ หมายถึง นาย ก. ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว หรือ

ตัวอย่างที่ ๒ นาย ก. ได้รับร้อยละ ๑๐๐ นางสาว ข. ได้รับร้อยละ ๑๐๐ เด็กหญิง ค. ได้รับร้อยละ ๑๐๐

หมายถึง หากนาย ก. ยังมีชีวิตอยู่ให้นาย ก. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก. ถึงแก่ความตาย จึงให้นางสาว ข. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค. เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดหาก นาย ก. และนางสาว ข. ถึงแก่ความตาย

หมายเหตุ กรณีผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ถึงแก่ความตายทั้งหมด ทรัพย์สินมรดกและผลประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

## ๓. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน

กรณีนี้ หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

ตัวอย่างที่ ๑ นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ ๕๐ นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ ๓๐ เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ ๒๐

หมายเหตุ กรณีนี้ หากนาย ก. หรือนางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตายทรัพย์สินมรดกและประโยชน์อื่นใดของสมาชิกในสัดส่วนที่ นาย ก. หรือสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. จะได้รับนั้น จะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ตัวอย่างที่ ๒ นาย ก. ได้รับร้อยละ ๕๐ นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ ๓๐ เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ ๒๐

กรณีนาย ก. หรือนางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตาย ให้ (นาย นางสาว นาง ..... ) ได้รับประโยชน์แทน เป็นต้น

ในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน เมื่อรวมแล้วควรให้ครบ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ หากไม่ครบ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ส่วนที่เหลือจะเป็นไปตามดังตัวอย่างที่ ๓ นี้

ตัวอย่างที่ ๓ กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์ รวมแล้วไม่ครบ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ เช่น นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ ๓๐ นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ ๒๐ เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ ๑๐ รวมทั้งสิ้นได้ ๖๐ เปอร์เซ็นต์ กรณีเช่นนี้ทรัพย์สินและผลประโยชน์อีก ๔๐ เปอร์เซ็นต์ของสมาชิกจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

## ๔. สมาชิกที่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์แตกต่างจากแบบหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ให้ติดต่อสหกรณ์โดยตรง

๕. การแก้ไขข้อความ กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามใช้ยางลบหรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)