สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

# ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

## สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการบินพลเรือน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการบินพลเรือน จำกัด

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

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....E-mail……

☐ เคยเป็นสมาชิก เลขทะเบียน..... ☐ ไม่เคยเป็นสมาชิก

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับสหกรณ์กรมการบินพลเรือน จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ซึ่งได้จดทะเบียนตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 ไว้แล้ว และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ อื่นๆ..... ตำแหน่ง..... สังกัด สำนัก/ท่าอากาศยาน..... ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสังค์ในการให้กู้ยืม

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ในชั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ..... บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ ดังนี้ (แสดงข้อความรายละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อสำนักงานของเจ้าหนี้ วันเป็นหนี้ จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือจำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ และเป็นหนี้สิ้นเพื่อการใดให้ครบทุกราย

(1).....

(2).....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการบินพลเรือน จำกัด หักจำนวนเงินค่าหุ้นและจำนวนเงินงวดชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ย ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 7. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการบินพลเรือน จำกัด ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการบินพลเรือน จำกัด ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการกำหนดการชำระเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ที่จ่ายเงินได้รายเดือน ปฏิบัติตามข้อความใน ข้อ 6. ด้วย

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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

## คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียยนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/.....ตำแหน่ง.....

สังกัด สำนัก/ท่าอากาศยาน.....ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ใน ข้อบังคับของสหกรณ์ สมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ได้

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

---

## สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานอื่นๆ แล้ว เห็นว่ามีคุณสมบัติ ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ ถูกต้อง

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

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

---

หลักฐานประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สลิปเงินเดือน พนักงานราชการและ ลูกจ้างชั่วคราวต้องแนบเอกสารสัญญาจ้าง
- หน้าสมุดธนาคารกรุงไทย

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

# ทะเบียนสมาชิก

## สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการบินพลเรือน จำกัด

## กอง/ท่าอากาศยาน.....

1. ชื่อ.....เลขที่บัตรประจำตัว.....

   อายุ.....ปี เกิดวันที่.....สัญชาติ.....

2. ที่อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

   อำเภอ.....จังหวัด.....

3. ขณะแรกเข้าดำรงตำแหน่ง.....แผนกหรือที่ทำการ.....

   กอง.....สังกัด.....

4. สหกรณ์รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่.....

   วันที่.....

5. ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นครั้งแรก วันที่.....

   ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

   ลายมือชื่อสมาชิก.....

   (.....)

   ลายมือชื่อพยาน.....

   (.....)

6. วันที่ขาดจากสมาชิกภาพ.....

   มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่.....วันที่.....

   เหตุที่ขาดจากสมาชิกภาพ.....

หมายเลขสมาชิก.....

# หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของสมาชิกเมื่อเสียชีวิต
# สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการบินพลเรือน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย.....หมายเลขสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....สังกัด สำนัก/ท่าอากาศยาน.....

โทร.....ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ในเรื่อง ค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสงเคราะห์ต่างๆ และเงินอื่นใดที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะต้องจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ดังต่อไปนี้

1. ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการบินพลเรือน จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน (ถ้ามี) ส่วนที่เหลือขอมอบให้

2. .....อายุ.....ปี จำนวน.....ส่วน ความสัมพันธ์.....
3. .....อายุ.....ปี จำนวน.....ส่วน ความสัมพันธ์.....
4. .....อายุ.....ปี จำนวน.....ส่วน ความสัมพันธ์.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

**หมายเหตุ**

1. ให้จัดทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ เป็น 2 ฉบับ เก็บรักษาไว้ที่สมาชิก 1 ฉบับ และส่งให้สหกรณ์ 1 ฉบับ
2. ให้ระบุผู้รับโอนประโยชน์บุคคลหนึ่งหรือหลายคน หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลัง ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ขึ้นใหม่ ส่งถึงสหกรณ์ฯ สหกรณ์จะถือว่าหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ครั้งหลังสุดเป็นฉบับที่สมบูรณ์
3. การแก้ไขเปลี่ยนแปลงในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และให้พยานทั้งสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย
4. ผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายมือชื่อในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และหนังสือเปลี่ยนแปลงตั้งผู้รับโอนประโยชน์เพื่อเป็นพยานหรือรับรองข้อความในหนังสือที่ตนเองมีส่วนได้เสียดังกล่าวมิได้

---

สำหรับเจ้าหน้าที่ ได้รับเอกสารเมื่อวันที่..... ..... ..... ..... .....

ลงชื่อ.....

(.....)