กรุณาแนบเอกสารประกอบ ดังนี้
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. เอกสารแสดงความสัมพันธ์กับสมาชิก
3. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว 1 รูป
4. หนังสือแสดงเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน ผู้รับผลประโยชน์

เลขทะเบียนสมาชิก
(สำหรับเจ้าหน้าที่) .....

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

ทะเบียนสมาชิก / ใบสมัคร
สมาชิกสมทบ (ญาติ) ตามข้อบังคับ 50 (2)

วันที่.....

ติดรูปถ่าย หน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้ามีความเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ซึ่งข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการให้กู้ยืมเงิน จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ชื่อ - สกุล		**วันที่/เดือน/ปีเกิด**	...../...../.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐ **อายุ** ..... **ปี**

สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-Mail.....

ขอสมัครเป็นสมาชิก สถานภาพสมาชิกตามข้อบังคับ ข้อ 50 (2)

- ❍ ข. เป็นบิดา มารดาของสมาชิก
- ❍ ค. เป็นคู่สมรสของสมาชิก
- ❍ ง. เป็นบุตรของสมาชิกที่บรรลุนิติภาวะแล้ว

ขอส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ .....บาท (ตามสิทธิการส่งค่าหุ้นของสมาชิกสมทบ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และยินยอมชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน .....บาท และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์และมติคณะกรรมการสหกรณ์ทุกประการ

ลายมือชื่อ.....**ผู้สมัคร**
(.....)

สมาชิกสหกรณ์รับรอง อย่างน้อย 2 คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สมัครสมาชิกสมทบข้างต้นมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามที่แสดงไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้รับรอง คนที่ 1
(.....)
สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

ลายมือชื่อ.....ผู้รับรอง คนที่ 2
(.....)
สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

คำรับรองของสมาชิก

ข้าพเจ้า.....
สมาชิกเลขที่.....**ขอให้คำรับรองว่า ผู้สมัครมีสถานภาพเกี่ยวข้องเป็น**.....**กับข้าพเจ้าจริง**

ลายมือชื่อ.....สมาชิกผู้ให้คำรับรอง
(.....)

สำหรับผู้อนุมัติ

อนุมัติรับโอนสมาชิกภาพระหว่างสหกรณ์

ได้ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่...../.....
เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....**ผู้จัดการ**
(.....)

มีต่อหน้า 2

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติตามข้อบังคับแล้ว ผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติ

❑ ครบถ้วน และ ❍ ไม่เคยเป็นสมาชิก

❍ เคยเป็นสมาชิก (ลาออกเมื่อ.....)

❑ แนบหนังสือเจตนาการตั้งผู้รับผลประโยชน์แล้ว ❑ ไม่มีแนบ

<u>กรณีไม่สามารถนำเสนอขออนุมัติรับเป็นสมาชิกสหกรณ์ได้ (เก็บรักษาไว้ แยกต่างหาก)</u>

❑ ขาดคุณสมบัติ (ระบุ).....

❑ ขาดเอกสาร (ระบุ).....

และได้ตรวจสอบรายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนด ตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแห่งการก่อการร้ายและการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลายล้างสูง พ.ศ. 2559 แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก / สมาชิกสมทบ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

(เริ่มใช้ 1 เมษายน 2568)