

คำแนะนำการสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์

1. **▲** ข้าราชการและลูกจ้าง กรมส่งเสริมสหกรณ์

กรอกรายละเอียดใบสมัครสมาชิก หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน 2 ฉบับ หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์มั่นคง ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด โดยแนบเอกสารดังนี้

1. รูปถ่าย 1.5 นิ้ว (1 รูป)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (2 ฉบับ)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (1 ฉบับ)
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์ (คนละ 1 ฉบับ)
6. สำเนาการโอนเงินค่าสมัคร โดยชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 100 บาท และชำระค่าหุ้นแรกเข้า จำนวน 100 บาท โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน เลขที่ 012-1-61744-0 ชื่อบัญชี “สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด”
7. การส่งเงินค่าหุ้นเป็นรายเดือนต่อสหกรณ์ “ร้อยละห้าของเงินได้รายเดือน”

เอกสารทุกฉบับ กรุณารับรองสำเนาถูกต้อง

2. **▲** เป็นพนักงานราชการกรมส่งเสริมสหกรณ์มาแล้วไม่น้อยกว่าแปดปีติดต่อกัน

กรอกรายละเอียดใบสมัครสมาชิก หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน 2 ฉบับ หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์มั่นคง ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด โดยแนบเอกสารดังนี้

1. รูปถ่าย 1.5 นิ้ว (1 รูป)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (2 ฉบับ)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (1 ฉบับ)
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์ (คนละ 1 ฉบับ)
6. สำเนาสัญญาจ้าง หรือคำสั่งกรมส่งเสริมสหกรณ์ เรื่องจัดจ้างพนักงานราชการ (ฉบับเริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน) และสลิปเงินเดือน
7. สำเนาการโอนเงินค่าสมัคร โดยชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 100 บาท และชำระค่าหุ้นแรกเข้า จำนวน 100 บาท โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน เลขที่ 012-1-61744-0 ชื่อบัญชี “สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด”
8. การส่งเงินค่าหุ้นเป็นรายเดือนต่อสหกรณ์ “ร้อยละห้าของเงินได้รายเดือน”

เอกสารทุกฉบับ กรุณารับรองสำเนาถูกต้อง

3. **▲** สมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิกสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่าสี่ปีติดต่อกันและยังเป็นพนักงานราชการกรมส่งเสริมสหกรณ์ หรือเป็นพนักงานหรือเจ้าหน้าที่กองทุนพัฒนาสหกรณ์ กรมส่งเสริมสหกรณ์

กรอกรายละเอียดใบสมัครสมาชิก หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน 2 ฉบับ หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ และหนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์มั่นคง ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด โดยแนบเอกสารดังนี้

1. รูปถ่าย 1.5 นิ้ว (1 รูป)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (1 ฉบับ)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (1 ฉบับ)
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับโอนประโยชน์ (คนละ 1 ฉบับ)
6. สำเนาสัญญาจ้าง หรือคำสั่งกรมส่งเสริมสหกรณ์ เรื่องจัดจ้างพนักงานราชการ หรือพนักงานกองทุน หรือเจ้าหน้าที่ ការ​ພານ​ປົກ​ຈະ​ແຈ​ງ (ฉบับปัจจุบัน) และสลิปเงินเดือน
7. การส่งเงินค่าหุ้นเป็นรายเดือนต่อสหกรณ์ “ร้อยละห้าของเงินได้รายเดือน”

เอกสารทุกฉบับ กรุณารับรองสำเนาถูกต้อง

รับที่.....

วันที่.....



เลขทะเบียนที่.....

ใบรับเงินเลขที่.....

วันที่.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี (เกิดวันที่.....)

เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่

หมู่บ้าน/อาคาร ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (สำนักงาน) โทรศัพท์ (มือถือ)

ได้เข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบวัตถุประสงค์ของสหกรณ์นี้

จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการ หรืออื่นๆ
..... ซึ่งได้รับค่าจ้างรายเดือน มาตั้งแต่วันที่ ขณะนี้

ดำรงตำแหน่ง แผนก/สำนักงานหรือหน่วยงาน

กองหรือจังหวัด รับเงินเดือนที่

ในอัตราเงินได้รายเดือน เดือนละ บาท

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวนหนึ่งร้อยบาทและค่าหุ้นหุ้น (หุ้นละสิบบาท)
รวมจำนวนเงิน บาท มาพร้อมกับใบสมัครนี้และขอแสดงความจำนงค์ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อ
สหกรณ์ในอัตราร้อยละ 5 % ของเงินได้รายเดือน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกแห่งสหกรณ์นี้มาแล้ว และได้ลาออกไปเมื่อวันที่
เพราะเหตุ

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน
ของข้าพเจ้าที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนเพื่อชำระตามพันธะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จักปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ

.....
ลงชื่อผู้สมัคร

คำรับรองของสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน

ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

.....

สมาชิกผู้รับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน

ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริง

.....

สมาชิกผู้รับรอง

มติคณะกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ชุดที่ ในการประชุมครั้งที่
วันที่ มีมติอนุมัติให้รับเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

.....

()

คำอนุญาตของสามีหรือภรรยา

เขียนที่.....

.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า เป็นสามีหรือภรรยา ของ
นาย/นาง/นางสาว ได้ทราบข้อความในใบสมัครนี้แล้ว
อนุญาตให้ นาย/นาง/นางสาว สมัครเข้าเป็นสมาชิก
และผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์นี้ทุกประการ

..... สามีหรือภรรยา

(.....)

..... พยาน

(.....)

..... พยาน

(.....)

ประวัติครอบครัว

สถานภาพ	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> สมรส	<input type="checkbox"/> สมรสไม่จดทะเบียน	<input type="checkbox"/> หย่า	<input type="checkbox"/> หม้าย
---------	------------------------------	-------------------------------	---	-------------------------------	--------------------------------

ข้อมูลสามีหรือภรรยา

ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่ เลขประจำตัวประชาชน

อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ (สำนักงาน) โทรศัพท์ (มือถือ)

รายได้ต่อเดือน ☐ มากกว่า 50,000 บาท ☐ 30,001 - 50,000 บาท ☐ 20,001 - 30,000 บาท

☐ 10,001 - 20,000 บาท ☐ 1 - 10,000 บาท ☐ ไม่มีรายได้

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านสามีหรือภรรยา

เลขที่ หมู่ หมู่บ้าน/อาคาร ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ☐ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่ หมู่ หมู่บ้าน/อาคาร ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

จำนวนบุตร คน

บุตรคนที่ 1 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่
เลขประจำตัวประชาชน

บุตรคนที่ 2 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่
เลขประจำตัวประชาชน

บุตรคนที่ 3 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่
เลขประจำตัวประชาชน

บุตรคนที่ 4 ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่
เลขประจำตัวประชาชน

บิดาของผู้สมัคร

☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี

ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน

อาชีพ โทรศัพท์

มารดาของผู้สมัคร

☐ ถึงแก่กรรม ☐ มีชีวิตอยู่ อายุ ปี

ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน

อาชีพ โทรศัพท์

หมายเหตุ : กรณีท่านมีสามีหรือภรรยา

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- ☐ 1. สำเนาบัตรประชาชน ☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ 3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือสำเนามรณบัตร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่.....

วันที่.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์
ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด เลขทะเบียนที่..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ ในสังกัดกรมส่งเสริมสหกรณ์ จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมส่งเสริมสหกรณ์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือนค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอดที่เกิดขึ้นจากการเสียชีวิตของข้าพเจ้า หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกรมส่งเสริมสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ส่งฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้กรมส่งเสริมสหกรณ์ ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ) สมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียน

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียน

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่.....

วันที่.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์
ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด เลขทะเบียนที่..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ ในสังกัดกรมส่งเสริมสหกรณ์ จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมส่งเสริมสหกรณ์ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือนค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอดที่เกิดขึ้นจากการเสียชีวิตของข้าพเจ้า หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากกรมส่งเสริมสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ส่งฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้กรมส่งเสริมสหกรณ์ ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ) สมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียน

(ลงชื่อ) พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียน



หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี

☐ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด (“สหกรณ์”) ในการเก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่ให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / กรรมการดำเนินการ / ผู้ตรวจสอบกิจการ / ผู้สอบบัญชี และหน่วยงานราชการที่กำกับดูแล เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก และผู้รับประโยชน์ ของฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการ
2. ข้อมูลสมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ของฝ่ายสินเชื่อและฝ่ายวิเคราะห์และประมวลผล
3. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายการเงิน
4. ข้อมูลสมาชิก ของฝ่ายบัญชี
5. รูปถ่าย ที่ใช้ในระบบโปรแกรมสหกรณ์ รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาเอกสารต่าง ๆ
6. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไป

ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้เพื่อ การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมฝากเงิน การขอเงินกู้ การเข้าค้ำประกันเงินกู้ และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิก ต่าง ๆ

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีที่มีข้อจำกัดตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ ที่เป็นประโยชน์กับข้าพเจ้าและสหกรณ์ รวมถึงการฟ้องร้องดำเนินคดี

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผล ทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมการเงินต่าง ๆ กับสหกรณ์ รวมถึงอาจได้รับความสะดวกในการรับสวัสดิการสงเคราะห์ต่าง ๆ น้อยลง และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
จากสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด
เลขทะเบียน..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้
เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับจากสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ตามข้อบังคับ
ของสหกรณ์ฯ ข้อ 35. โดยหนังสือนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างที่เป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าประสงค์ให้
จ่ายเงินค่าหุ้น เงินฝากหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด ให้แก่บุคคล รวม คน ดังนี้

ลำดับที่ ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
เกี่ยวข้องเป็น..... ให้มีสิทธิได้รับ

ลำดับที่ ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
เกี่ยวข้องเป็น..... ให้มีสิทธิได้รับ

ลำดับที่ ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
เกี่ยวข้องเป็น..... ให้มีสิทธิได้รับ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามี
สติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ ทั้งนี้ ได้อ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) สมาชิกผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

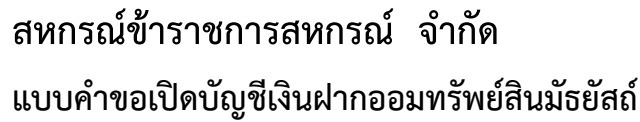
ตำแหน่ง.....

เกี่ยวข้องเป็น.....

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ / ผู้ประสานงานประจำจังหวัด

(ฝ่ายสมาชิกผู้ทำหนังสือ)

- หมายเหตุ 1. ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้กับสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด
2. แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือเอกสารอื่นที่รัฐออกให้ และสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนา
3. ผู้ลงชื่อเป็นพยานต้องเป็นผู้ประสานงานจังหวัดของสหกรณ์หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ อย่างน้อย 1 คน
4. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยาน (ฝ่ายผู้ตั้งโอนประโยชน์) และพยานต้องมีชื่อเป็นผู้รับโอนประโยชน์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของพยาน
5. หากประสงค์เปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลัง ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่มาเปลี่ยน
6. กรณีมีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามใช้ยางลบหรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)



เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด

อนมัติ.....ผู้จัดการ



KTB

□□—□□□□

คำขอใช้บริการถอนเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ผ่านเครือข่าย ATM.กรุงเทพฯ
สหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

เลขทะเบียนสมาชิก/สมาชิกสมทบ

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

หน่วยงาน.....

โทรที่บ้าน.....มือถือ.....

โทรที่ทำงาน.....ต่อ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้บัตรเอทีเอ็ม ธนาคารกรุงไทย เพื่อเบิก ถอน หรือโอนเงิน

ระหว่าง บัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ (เฉพาะบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์)

เลขที่บัญชีสหกรณ์.....

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ซึ่งเป็นบัญชีของข้าพเจ้า

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทยหักค่าธรรมเนียมการทำรายการโอนเงินดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติ
ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี

(.....)

วันที่.....

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง☐ สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)☐ สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ

ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ
ถอนเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ผ่านเครือข่าย ATM.กรุงเทพ

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ถือบัตร ATM.ธนาคารกรุงเทพ ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. บัตรเอทีเอ็ม ธนาคารกรุงเทพ เป็นของธนาคารกรุงเทพ สมาชิกผู้ถือบัตรเป็นผู้รับผิดชอบ ค่าธรรมเนียมบัตร รายปีและค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ตามที่ธนาคารกรุงเทพกำหนด
 2. กรณีบัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงเทพของสมาชิกชำรุดหรือสูญหายหรือธนาคารเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการใช้บริการ หรือธนาคารยกเลิกการให้บริการ เป็นหน้าที่ของสมาชิกที่จะต้องตกลงกับธนาคารกรุงเทพ รวมทั้งค่าธรรมเนียม และหรือค่าใช้จ่ายต่าง ๆ
 3. เมื่อผู้ยื่นคำขอใช้บริการได้รับอนุมัติให้ใช้บริการบัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงเทพเพื่อเบิก-ถอน-โอนเงินจากบัญชี เงินฝากของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้แล้ว
 4. กรณีมีเหตุจำเป็น สหกรณ์มีสิทธิยกเลิกการให้บริการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ โดยไม่ต้องแจ้งให้สมาชิก ผู้ใช้บริการทราบล่วงหน้า
 5. ในกรณีที่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้น แม้ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับประจำบัตร เอทีเอ็มธนาคารกรุงเทพไปใช้ ผู้ถือบัตรต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
 6. ผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ ยอมรับว่าการใช้บริการใด ๆ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้นเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่สมาชิกมีอยู่กับ สหกรณ์และได้ระบุไว้ในคำขอนี้ หรือไม่ว่าเกี่ยวกับบัญชีใด ๆ ของผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ หากได้กระทำไปโดย ใช้รหัสลับประจำบัตร ATM.กรุงเทพ ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้นตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด ถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใด ๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการ นั้นอีก และผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ ต้องรับผิดชอบในการกระทำความผิดกล่าวเสมือนหนึ่งผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ กระทำด้วยตนเอง ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม และสหกรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบ ในความเสียหายอันเกิดขึ้นดังกล่าว
 7. เมื่อผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัดและหมายเลขโทรศัพท์จะต้องแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหากมีเอกสารหรือหนังสือใด ๆ ที่สหกรณ์ฯ ส่งไปยังผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ ตาม ตำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่าผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ ได้ทราบข้อความในเอกสารหรือ หนังสือนั้น ๆ แล้ว
 8. สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ ตามแต่เห็นสมควร
 9. ให้ถือว่าคู่มือหรือเอกสารใด ๆ เกี่ยวกับการใช้บริการบัตร ATM.กรุงเทพ ซึ่งสหกรณ์ฯ ได้มอบหรือส่งให้ผู้ถือบัตร ATM.กรุงเทพ แล้วหรือที่สหกรณ์ประกาศหรือกำหนดระเบียบสหกรณ์เพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บัตร ATM.กรุงเทพนี้ด้วย
-