



สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

- เอกสารประกอบ**
1. สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
 2. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
 3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
 4. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนผลประโยชน์

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด**

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ เกิดวันที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ตำแหน่ง.....
เลขที่ตำแหน่ง.....มีเงินได้รายเดือน.....บาท เงินเพิ่มสู้รบ.....บาท
2. ข้าพเจ้า ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้เป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง ของสถานราชการตามข้อบังคับของสหกรณ์มาตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับอนุมัติเข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนง ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) และจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและมติต่าง ๆ ของสหกรณ์ทุกประการ
4. ข้าพเจ้า มิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักขัง
5. ข้าพเจ้า ขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (ชื่อและสำนักงานของเจ้าหนี้แต่ละราย จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี หลักประกันที่ให้ไว้ จำนวนเงินต้นคงเหลือ จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ).....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้สมัคร

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง (ผอ.)..... สังกัด.....

ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวน ข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในร่างข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 31. และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่จัดตั้งขึ้นนี้ได้

.....
(.....)

ผู้รับรอง



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รับราชการสังกัด สำนักข่าวกรองแห่งชาติ ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงิน และส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือ
ให้ความยินยอมไว้กับ สำนักข่าวกรองแห่งชาติ ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทาง
ราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้
ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ จากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนัก
ข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด
แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่ากรณีใดเมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทาง
ราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้ คำยินยอม
ทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำใน
หนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ สำนักข่าวกรองแห่งชาติ ฉบับที่สองเก็บ
ไว้กับข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้สำเนาให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด ไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือบำนาญ
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....ปัจจุบันเป็น.....รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ ในสังกัด.....จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จ่ายเงิน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากราชการตามจำนวน เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย เงินรับฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป
2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือคำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด จะให้ความยินยอม
3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด ส่งคู่มือหนังสือคำยินยอมฉบับนี้ให้สำนักข่าวกรองแห่งชาติ ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ พยานต้องเป็นผู้บังคับบัญชาของผู้ให้คำยินยอมและหรือสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานเดียวกัน



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิก.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ซึ่ง
งานเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด โดยหนังสือนี้ว่า ในกรณีที่
ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด ให้แก่บุคคลรวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ให้ได้รับ.....

2.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ให้ได้รับ.....

3.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ให้ได้รับ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)