

เอกสารประกอบ

- 1. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
(ผู้สมัครสมาชิก และผู้รับผลประโยชน์)
- 2. สำเนาหน้า book bank ธ.กรุงเทพฯ 1 ชุด
- 3. สลิปเงินเดือน ๆ ล่าสุด 1 ชุด
- 4. พนักงานโครงการ ให้แนบหนังสือรับรองเงินเดือน 1 ชุด (ขอรับที่หน่วยงานต้นสังกัด/สวทช.)

สอ.สวทช. 001 Rev.01 (01/11/2566)



เลขทะเบียนสมาชิก

ใบสมัครสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ สวทช. จำกัด

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....
 ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ได้ทราบวัตถุประสงค์ของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอให้ถือยศเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น พนักงาน พนักงานโครงการ สังกัด..... รหัสพนักงาน

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....
 E-mail..... เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่.....

ข้อ 3. หากเป็นพนักงานจะต้องผ่านขั้นทดลองงานระยะเวลา 6 เดือน ส่วนพนักงานโครงการจะต้องมีระยะเวลาการจ้างตามสัญญาจ้างในการปฏิบัติงานกับ สวทช. หรือหน่วยงานเฉพาะทาง ไม่น้อยกว่า 1 ปี และปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี จึงสามารถสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ได้

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเก็บเงิน

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ.....หุ้น รวมเป็นเงินจำนวน..... บาท (.....) มูลค่าหุ้นละ 10 บาท และต้องไม่ต่ำกว่าอัตราที่สหกรณ์ฯ กำหนด ตามระเบียบฯ ว่าด้วยการถือหุ้นของสมาชิกฯ

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินค่าหุ้นรายเดือน เงินงวดชำระหนี้ และเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าต้องชำระให้แก่สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือน เงินบำเหน็จ เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ สวทช. หรือหน่วยงานต้นสังกัด จะต้องชำระให้แก่ข้าพเจ้า นำส่งต่อสหกรณ์จนครบจำนวน

ข้อ 7. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าสหกรณ์ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก รวมทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์กำหนด และข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามข้อความในข้อ 6 ด้วย

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

<p>ความเห็นของผู้บังคับบัญชา</p> <p>ข้าพเจ้าในฐานะผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครขอรับรองว่า ผู้สมัครมีคุณสมบัติตรงตามที่ระบุไว้ข้างต้นทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p>ความเห็น ผู้จัดการสหกรณ์/ผู้ได้รับมอบหมาย/ฝ่ายบุคคล</p> <p>จำนวนค่าหุ้นรายเดือนที่ระบุไว้ <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>
--	---

มติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
(ผู้รับผลประโยชน์)
ให้ลงชื่อรับจึงสำเนาถูกต้อง



หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับผลประโยชน์

สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ จำกัด

ข้าพเจ้า () นาย () นางสาว () นาง ขอแสดงเจตนา ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ สวทช. จำกัด ว่า กรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม หรือทุพพลภาพหรือไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถจนไม่สามารถจัดการงานใด ๆ ได้ และข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และ/หรือเงินอื่นใดจาก สหกรณ์ออมทรัพย์ สวทช. จำกัด ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาไว้ ณ ที่นี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สวทช. จำกัด จ่ายเงินดังกล่าวให้แก่ ผู้รับผลประโยชน์ของข้าพเจ้า ดังนี้

1. ชื่อ-นามสกุล.....ความเกี่ยวข้อง.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
2. ชื่อ-นามสกุล.....ความเกี่ยวข้อง.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
3. ชื่อ-นามสกุล.....ความเกี่ยวข้อง.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. ชื่อ-นามสกุล.....ความเกี่ยวข้อง.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
5. ชื่อ-นามสกุล.....ความเกี่ยวข้อง.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ทั้งนี้ โดยให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สวทช. จำกัด จ่ายเงินให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ข้างต้นตามเงื่อนไข ดังนี้

- () ตามส่วนเท่า ๆ กัน
- () ตามลำดับก่อนหลัง
- () อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลงวันที่...../...../.....

หมายเหตุ 1. กรณีที่ไม่ระบุเงื่อนไขการจ่ายเงินไว้ สหกรณ์ออมทรัพย์ สวทช. จำกัด จะจ่ายให้ผู้รับผลประโยชน์ตามส่วนเท่า ๆ กัน
2. กรณีที่ผู้รับผลประโยชน์คนหนึ่งคนใดถึงแก่กรรม สหกรณ์ออมทรัพย์ สวทช. จำกัด จะจ่ายให้ผู้รับผลประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามส่วนเท่า ๆ กัน เว้นแต่จะระบุเงื่อนไขให้จ่ายตามลำดับก่อนหลัง สหกรณ์ออมทรัพย์ สวทช. จำกัด จะจ่ายให้ผู้รับผลประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ในลำดับถัดไป