



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด
THRIFT AND CREDIT COOPERATIVE OF GSB EMPLOYEES LTD.

เลขที่รับ.....
ผู้รับ.....
วันที่.....

ใบสมัครและทะเบียนเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

เลขทะเบียนสมาชิกสมทบ.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....กรุปเลือด.....

บ้านเลขที่..... หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อบ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

สถานภาพ โสด สมรส (ชื่อคู่สมรส)..... หม้าย หย่า

ประเภทสมาชิก บุคคลในครอบครัวของสมาชิกสมทบ สามเณร ภรรยา บุตร บิดามารดา

ชื่อสมาชิก..... เลขทะเบียน.....

ลูกจ้างของธนาคารออมสิน สังกัดหน่วย/ส่วน/สาขา.....

ฝ่าย/ภาค/เขต.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความในข้อบังคับและระเบียบว่าด้วยสมาชิกสมทบและระเบียบว่าด้วยเงินกู้สำหรับสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด ในอัตราเดือนละ.....บาท (.....) และชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครเป็นสมาชิกสมทบจำนวน 10.- บาท (สิบบาทถ้วน) พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประชาชนเพื่อประกอบการสมัครสมาชิกสมทบ และข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสิน หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด จากเงินค่าจ้างของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด

จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ และขอให้ถ้อยคำเพิ่มเติมต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ารู้สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกสมทบโดยชัดแจ้งแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยสมาชิกสมทบและการให้บริการ รวมทั้งข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด ทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสมาชิกสมทบ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน (.....)

(.....) รหัสนี้.....

D:แบบฟอร์มต่าง ๆ :ฟอร์มต่าง ๆ 60

Handwritten signature and initials.



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด
THRIFT AND CREDIT COOPERATIVE OF GSB EMPLOYEES LTD.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอให้ธนาคารออมสินหักเงินค่าจ้างเพื่อชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระค่าหุ้นรายเดือนและชำระหนี้สิน
ให้สหกรณ์ฯ

เรียน ผู้อำนวยการธนาคารออมสิน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด [] กลุ่มงาน [] สาขา..... [] งาน.....

[] ภาค [] สำนัก [] ฝ่าย ได้รับเงินเดือน.....บาท

เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด เลขที่.....มีความ
ประสงค์และยินยอมให้ธนาคารออมสิน หักเงินค่าจ้างของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ฯ จำนวน 10.-บาท และหักชำระค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินงวดชำระหนี้ในฐานะผู้กู้ (ถ้ามี) และ
ในฐานะผู้ค้าประกัน (ถ้ามี) ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ เป็นจำนวนเงินตามที่สหกรณ์ฯ จะแจ้งให้ทางธนาคาร
ออมสินทราบ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าจำนวนค่าหุ้นจะครบตามข้อบังคับ หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะมีหนังสือ
บอกเลิกการเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ฯ และขอให้ธนาคารออมสินส่งเงินต่อสหกรณ์ฯ ด้วย

อนึ่ง หากภายหลังข้าพเจ้าต้องออกจากธนาคารออมสิน และยังมีหนี้สินค้างชำระอยู่กับสหกรณ์ฯ
ไม่ว่าจะอยู่ในฐานะผู้กู้ หรือผู้ค้าประกัน ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางธนาคารออมสินหักเงินพึงได้จากธนาคาร
หรือเงินอื่นใดที่ธนาคารออมสินจะต้องจ่ายให้ข้าพเจ้าตามข้อผูกพันชำระให้แก่สหกรณ์ฯ จนครบจำนวน

จึงเรียนมาเพื่อขอให้ธนาคารออมสิน ได้โปรดดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

รหัส.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิก.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิ
ที่จะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด โดยหนังสือนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม
ในระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคาร
ออมสิน จำกัด ให้แก่บุคคล รวม.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. ให้ได้รับ.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องกับ.....
2. ให้ได้รับ.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องกับ.....
3. ให้ได้รับ.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องกับ.....
4. ให้ได้รับ.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องกับ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....