

## เอกสารประกอบใบสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สลิปเงินเดือน
- สำเนาสมุดเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย
- รูปถ่าย จำนวน 1 รูป

## เอกสารประกอบหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับโอนประโยชน์



รูปภาพ

ใบสมัคร

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ได้เข้าใจข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์  
กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้  
ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ประวัติ/ข้อมูลส่วนตัวบุคคล (สมาชิก)

ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่งปัจจุบัน (ที่รับราชการ).....

สังกัด.....

สถานะรับราชการปัจจุบัน :  พนักงานราชการ

ลาออกจากราชการ  เกษียณก่อนกำหนด  เกษียณอายุราชการ

ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างชั่วคราว

เงินเดือน.....บาท เริ่มรับราชการ (วัน/เดือน/ปี).....

ที่อยู่ (ที่ทำงานปัจจุบัน)

ปฏิบัติงาน ณ.....

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....หมายเลขโทรสาร.....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ที่อยู่ (ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน)

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....หมายเลขโทรสาร.....

ที่อยู่ติดต่อดี (สามารถส่งจดหมาย หรือเอกสารถึงมือสมาชิก)

เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน..... หมายเลขโทรสาร.....

2. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ประเภท

สมาชิกสามัญ

สมาชิกสมทบ - ลูกจ้างชั่วคราว ปฏิบัติงานที่.....  
- คู่สมรส / บิดา/มารดา/บุตร ของสมาชิก  
(ชื่อ-นามสกุล).....  
เลขที่สมาชิก.....

3. ข้อมูลสมาชิกสหกรณ์

วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ..... ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

หมายเลขบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่.....

สาขา..... จังหวัด.....

สถานภาพ  สมรส  หม้าย  หย่า  โสด

3.1 ชื่อ - นามสกุล (คู่สมรส)..... เลขที่บัตรประชาชน.....

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี

ชื่อ - นามสกุล (บุตร) :

3.2 บุตรคนที่ 1..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี

บุตรคนที่ 2..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี

บุตรคนที่ 3..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี

3.3 ชื่อ - นามสกุล (บิดา)..... เลขที่บัตรประชาชน.....

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี

สถานภาพ  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่

3.4 ชื่อ-นามสกุล(มารดา)..... เลขที่บัตรประชาชน.....

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ..... ปี

สถานภาพ  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่

4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
5. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ.....บาท
6. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกแห่งสหกรณ์นี้มาแล้ว และได้ลาออกไปเมื่อวันที่.....  
เพราะเหตุ.....
7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนที่ได้รับมอบหมายให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อชำระให้แก่สหกรณ์ตามภาระผูกพันที่ข้าพเจ้ามีอยู่
8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและกฎเกณฑ์ ของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้สมัคร

คำรับรองผู้บังคับบัญชา (กรณีสมัครเป็นสมาชิกสามัญ)  
ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

คำรับรองของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
กรมประชาสัมพันธ์ (กรณีสมัครเป็นสมาชิกสมทบ)  
ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ลงชื่อ.....  
(.....)

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

มติคณะกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ชุดที่.....

ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....มีมติ ดังนี้ -

- อนุมัติให้ (ชื่อ - นามสกุล) .....เป็นสมาชิกหมายเลขสมาชิก.....
- ไม่อนุมัติให้เป็นสมาชิกเนื่องจาก.....



### หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์จำกัดเลขทะเบียนที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ปัจจุบันเป็น (ข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานราชการ) ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ มอบให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าให้สิทธิแก่สหกรณ์ฯ จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก และ/หรือ เงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ฯ ภายหลังจากที่สหกรณ์ฯ ได้หักชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันใดๆ ตามกฎหมายที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ ครบถ้วนแล้ว ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าได้ตั้งไว้ดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้รับโอนประโยชน์	สัดส่วนที่ได้รับ
1	ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....	ให้ได้รับร้อยละ(%).....
2	ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....	ให้ได้รับร้อยละ(%).....
3	ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....	ให้ได้รับร้อยละ(%).....
4	ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....	ให้ได้รับร้อยละ(%).....
5	ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....	ให้ได้รับร้อยละ(%).....
6	ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....	ให้ได้รับร้อยละ(%).....
7	ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....	ให้ได้รับร้อยละ(%).....
8	ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....	ให้ได้รับร้อยละ(%).....
9	ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....	ให้ได้รับร้อยละ(%).....
10	ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....	ให้ได้รับร้อยละ(%).....
	ไม่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง <input type="checkbox"/> )	

\*\*\* ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุสัดส่วนที่จะได้รับในกรณีผู้รับโอนประโยชน์หลายคนให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนได้รับส่วนแบ่งคนละเท่า ๆ กัน \*\*\*

ในกรณีที่ผู้รับโอนประโยชน์ข้างต้นถึงแก่ความตายก่อนข้าพเจ้าและมีได้มีการเพิกถอน หรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ไว้ ถ้าผู้รับโอนประโยชน์มีหลายคน ก็ให้ผู้ที่ยังมีชีวิตอยู่ตามที่ระบุไว้ข้างต้น ได้รับประโยชน์ในส่วนของผู้ถึงแก่ความตาย ถ้าข้าพเจ้าจะเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ โดยทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่ขึ้น ข้าพเจ้าจะนำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ที่ทำขึ้นใหม่มามอบให้สหกรณ์ฯ เป็นผู้ยึดถือไว้

ขณะที่ข้าพเจ้าทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือผู้รับโอนประโยชน์และผู้เขียน  
(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างทำยนี้ ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือได้แสดงเจตนาตั้งผู้รับประโยชน์ต่อหน้าข้าพเจ้า และได้ทำหนังสือฉบับนี้ในขณะที่มีสติสัมปชัญญะบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานในหนังสือฉบับนี้

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ:**

1. บุคคลผู้รับโอนประโยชน์อาจมีจำนวนเท่าใดก็ได้ ทั้งนี้ให้เป็นตามความประสงค์ของผู้ตั้งผู้รับประโยชน์
2. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับโอนประโยชน์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ไว้เป็นหลักฐาน
3. ห้ามชูด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในหนังสือนี้ หากประสงค์จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่แทน
4. ห้ามมิให้ผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยานในหนังสือนี้ หากผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยานในหนังสือนี้ไม่มีสิทธิได้รับประโยชน์ตามหนังสือนี้