



เลขที่สมาชิกสมทบที่.....(ส)

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ (ครั้งแรก/ครั้งที่.....)
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. (อายุ.....ปีเดือน)

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เบอร์โทร. (มือถือ).....

เบอร์โทร. (สำนักงาน)..... ต่อ..... ปัจจุบันเป็น ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

☐ อื่นๆ (ระบุ)..... ตำแหน่ง..... เงินเดือน.....บาท

สังกัด ☐ สศค. ☐ สบн. ☐ สพพ. สำนัก/กอง/กลุ่ม/ศูนย์.....

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ประเภท

☐ ชำระค่าหุ้นเป็นรายเดือน โดยมีความประสงค์ขอส่งค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ. ในอัตรางวดละ.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) เป็นเงิน.....บาท หรือ

☐ ชำระค่าหุ้นขั้นต่ำเป็นจำนวน 100 หุ้น เป็นเงิน 1,000 บาท และสามารถซื้อหุ้นเพิ่มได้ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ โดยในชั้นนี้ขอชำระค่าหุ้น จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินได้รายเดือนที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง จำกัด แจ้งในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระเงินงวดค่าหุ้นและเงินงวดชำระหนี้ที่ข้าพเจ้าจะพึงกู้สหกรณ์ฯ ในอนาคตแทนข้าพเจ้าทุกเดือน และเมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัครและให้คำรับรอง

(.....)

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่ต้นสังกัดโอนเงินเดือนเข้า

รับเงินค่าธรรมเนียมสมัครสมาชิกแล้ว จำนวน.....บาท
และได้ออกใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....เล่มที่...../.....
ให้ไว้เป็นหลักฐานแล้ว ณ วันที่.....
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน