สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด
Directorate of Joint Communications Savings and Credit Cooperative, Limited

183/81 ถนนสรงประภา แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร.02 082 7290 โทรสาร 02 076 7289 coopdjc@outlook.com

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เลขสมาชิก.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด

1. ชื่อ-สกุล (โปรดใส่คำนำหน้าชื่อ).....วัน เดือน ปีเกิด.....

อายุ ณ วันเกิดที่ผ่านมา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

สถานภาพ ◯ โสด ◯ สมรส ◯ หม้าย ◯ หย่าร้าง

ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... E-mail.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน

3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ขอแสดงความจำนงให้หักเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า 50.- บาท และค่าหุ้นรายเดือนตามเกณฑ์ของเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด กำหนดไว้ เดือนละ.....บาท

4. เมื่อข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด และหรือต้นสังกัด หักเงินได้รายเดือน บำเหน็จ/บำนาญ ณ ที่จ่าย เพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน และหนี้สิน (ถ้ามี) และเงินอื่นๆ ตามใบแจ้งหนี้ของสหกรณ์ เพื่อส่งต่อสหกรณ์

5. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิก หรือสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ข้าพเจ้าทราบและเต็มใจปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ฯ ข้อบังคับสหกรณ์ฯ, ระเบียบสหกรณ์ฯ และมติคณะกรรมการสหกรณ์ฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครระบุไว้ข้างต้นนั้น เป็นความจริง สมควรให้เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด ได้

แนบเอกสารประกอบดังนี้

1. สำเนาบัตรข้าราชการ
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส (ถ้ามี)
6. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
7. สำเนาใบจ่ายเงินเดือน
8. ค่าธรรมเนียมสมาชิกแรกเข้า 50.- บาท
9. ค่าหุ้นสมาชิกแรกเข้า 100.- บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด
Directorate of Joint Communications Savings and Credit Cooperative Limited

183/81 ถนนสรงประภา แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร.02 082 7290 โทรสาร 02 076 7289 coopdjc@outlook.com

หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....หมายเลขสมาชิก.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับโอนประโยชน์ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างที่ยังเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด จ่ายเงินอันได้แก่ เงินค่าหุ้นสะสม เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินรับฝาก ดอกเบี้ย รวมทั้งเงินสวัสดิการ หรือทรัพย์สินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับตามสิทธิของการเป็นสมาชิก ทั้งนี้ให้หักหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ก่อน ถ้ามีเงินเหลือจึงมอบให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ความสัมพันธ์	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร
1.				
2.				
3.				

ในการทำหนังตั้งผู้รับโอนประดยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ากระทำลงโดยมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)เขียน.....แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ)เขียน.....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)เขียน.....พยาน

(.....)

แนบเอกสารประกอบดังนี้

1. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส(ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
5. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
6. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับโอนประโยชน์
7. เนาทะเบียนบ้าน ผู้รับโอนประโยชน์

สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้ฝากเงินประเภท.....

ชื่อผู้ฝาก.....**บัญชีเงินฝากเลขที่**.....

ตัวอย่างลายมือชื่อ (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)

1. .....

2. .....

เงื่อนไขการถอนเงิน.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด
Directorate of Joint Communications Savings and Credit Cooperative Limited
183/81 ถนนสรงประกา แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร.02 082 7290 โทรสาร 02 076 7289 coopdjc@outlook.com

หนังสือสำคัญเปิดบัญชี

☐ ออมทรัพย์เพิ่มพูน (2.70%) ☐ ออมทรัพย์พิเศษ 1 (3.25%,3.10%,2.95%) ☐ ออมทรัพย์พิเศษ 2 (3.00%,2.90%)
☐ ออมทรัพย์ประจำสหกรณ์อื่น ☐ เงินฝากประจำ

เลขที่บัญชี ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

ชื่อผู้เปิดบัญชีร่วม.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบ และหลักเกณฑ์เงื่อนไขการถอนเงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด ว่าด้วยการรับฝากจากสมาชิก พ.ศ.2564 และยินยอมรับผูกพันปฏิบัติตามระเบียบทุกประการ ดังนี้

1. ประเภทออมทรัพย์เพิ่มพูน : ถอนได้ทุกวันๆ ละ 1 ครั้ง คิดดอกเบี้ยเงินฝากให้วันสุดท้ายของเดือนมิถุนายนของปี

2. ประเภทออมทรัพย์พิเศษ 1 และ 2 : ถอนได้เดือนละ 1 ครั้ง หากเดือนใดมีการถอนมากกว่า 1 ครั้งสหกรณ์จะคิดค่าธรรมเนียมการถอนในครั้งที่สองและครั้งต่อๆ ไปในอัตราร้อนละหนึ่งของจำนวนเงินที่ถอน โดยคิดขั้นต่ำ 100.-บาท และไม่เกิน 1,000.-บาท คิดดอกเบี้ยเงินฝากให้ทุก 3 เดือน มี.ค.,มิ.ย.,ก.ย.,ธ.ค.

มีความประสงค์ขอฝากเงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมลงลายเซ็นในบัตรตัวอย่างเรียบร้อยแล้ว

☐ ฝากเงินสด เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)
☐ ฝากโอน เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)
☐ เช็ค ธนาคาร.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(ลงชื่อ).....ลายมือชื่อผู้ฝาก (ลงชื่อ).....ลายมือชื่อผู้เปิดบัญชีร่วม
(.....) (.....)

แนบเอกสารประกอบดังนี้
1.สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
2.สำเนาบัตรข้าราชการ 1 ชุด
3.เงินเปิดบัญชี
☐ 100.- ☐ 1,000.- ☐ 500,000.-
☐ อื่นๆ .....

พ.ต. .....ผู้อนุมัติ
(สมจินต์ บุตระ)
ผู้จัดการสหกรณ์ฯ