

เลขที่ใบสมัคร.....

เลขที่สมาชิก.....

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต จำกัด**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต จำกัด

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้ทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต จำกัด โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ โดยให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อที่ 1. ข้าพเจ้า เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า

ข้อที่ 2 ข้าพเจ้า ทำงานในตำแหน่ง.....สังกัด.....เงินเดือน.....บาท

รหัสประจำตัวบุคลากร.....วันที่เข้าทำงาน.....เลขที่บัตรประชาชน.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....เบอร์ภายใน.....บัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่.....

ข้อที่ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อที่ 4. เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ นี้แล้วข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งค่าหุ้นรายเดือน (หุ้นละ 10 บาท)

ต่อสหกรณ์ในอัตราเดือนละ.....บาท และขอชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าเป็นสมาชิกเป็นเงิน 100.- บาท

ข้อที่ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกข้าพเจ้ายินยอม และขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้า โปรดหักเงิน  
ค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ตลอดจนจำนวนเงินซึ่งมีพันธะจำต้องชำระแก่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เมื่อได้รับมอบหมายจาก  
สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

ข้อที่ 6. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะชำระ  
ค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นรายเดือนตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการ  
จะได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อที่ 5 ข้างต้น

ข้อที่ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอให้คำมั่นสัญญาว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติและคำสั่งของสหกรณ์ออมทรัพย์  
มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต จำกัด ทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

หลักฐานการสมัครสมาชิก

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรก
3. สลิปเงินเดือนเดือนล่าสุด

บันทึกเจ้าหน้าที่

คณะกรรมการดำเนินการ อนุมัติ/ไม่อนุมัติ การสมัครเข้าเป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....

และกำหนดให้ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าพร้อมกับเงินค่าหุ้นรายเดือนตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

...../...../.....

**หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ (กรณีสมาชิกสหกรณ์เสียชีวิต)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....  
ขอแต่งตั้งบุคคลผู้มีนามต่อไปนี้เป็นผู้รับผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจาก สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์ จำกัด  
ซึ่งข้าพเจ้าเป็นสมาชิกอยู่เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ตามส่วนที่ระบุไว้ ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ..... เลขที่บัตรประชาชน.....  
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
โทรศัพท์..... อัตรารส่วน.....
2. ชื่อ..... เลขที่บัตรประชาชน.....  
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
โทรศัพท์..... อัตรารส่วน.....
3. ชื่อ..... เลขที่บัตรประชาชน.....  
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
โทรศัพท์..... อัตรารส่วน.....
4. ชื่อ..... เลขที่บัตรประชาชน.....  
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
โทรศัพท์..... อัตรารส่วน.....

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตและยังคงมีหนี้ค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำทุนเรือนหุ้นสะสมหักชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยตามระเบียบของสหกรณ์จนครบจำนวนก่อน แล้วจึงให้นำส่วนแบ่งผลประโยชน์ของข้าพเจ้าจัดสรรให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ในระหว่างการทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ฉบับนี้ ได้อ่านและทวนข้อความแล้วเป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้า จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... สมาชิก  
( ..... )  
ลงชื่อ..... พยาน  
( ..... )