



ที่ ว ๖๙ /๒๕๖๙

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
๑๔๕ ซอยบรมราชชนนี ๔๙ ถนนบรมราชชนนี
แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กทม. ๑๐๑๗๐

๒๐ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

เรียน นายกเทศมนตรี ทุกเทศบาล และนายกเมืองพัทยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด มีความประสงค์ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากร
เจ้าหน้าที่ในสังกัดของท่าน สมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เพื่อส่งเสริมการออมทรัพย์ การสร้างวินัยทางการเงิน
และการได้รับสวัสดิการต่าง ๆ ตามสิทธิของสมาชิก อาทิ การให้บริการเงินกู้ประเภทต่าง ๆ โครงการเงินกู้
เพื่อสวัสดิการฯ เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และสวัสดิการให้สมาชิกหลากหลายประเภท

ในการนี้ สหกรณ์ฯ ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดที่สนใจ
สมัครเข้าเป็นสมาชิก โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ทั้งนี้ ผู้ที่สนใจสามารถยื่นเอกสารที่เจ้าหน้าที่
ตัวแทนประจำเทศบาลเพื่อรวบรวมจัดส่งให้กับสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรเจ้าหน้าที่ในสังกัดของท่าน
ได้ทราบโดยทั่วกัน จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล บัวแดง)

กรรมการดำเนินการและเลขานุการ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้จัดการ

ฝ่ายอำนวยการ (งานบริหารทั่วไป)

โทร. ๐-๒๔๒๒-๔๕๐๐ ต่อ ๑๐๔, ๑๐๐๐

www.munsaving.com

สวัสดิการ

การช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบภัยต่าง ๆ



ประสบอุบัติเหตุ

ไม่เกิน 7,500 บาท



ประสบอุทกภัย

1,500 - 2,500 บาท



ประสบอัคคีภัย, วาทภัย

ไม่เกิน 13,000 บาท



ถึงแก่กรรม

5,000 - 100,000 บาท



ทุนการศึกษาบุตร

2,000 - 16,000 บาท

สมัครสมาชิก



สมาชิก ได้แก่ พนักงานเทศบาล,
ข้าราชการ, ลูกจ้างประจำ,
พนักงานสถานธนาขุมบาล

1. ยื่นใบสมัครตามแบบฟอร์มของสหกรณ์ฯ ได้ที่
ตัวแทนสหกรณ์ประจำเทศบาลที่ท่านสังกัดอยู่
2. สำเนาบัตรปชช. / สำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน
เทศบาล/สำเนาทะเบียนบ้าน

****สมาชิกต้องส่งค่าหุ้นรายเดือน
ให้สหกรณ์ฯ ตั้งแต่ 500 - 1,500 บาท
ตามอัตราเงินเดือน
พร้อมรับ เงินปันผลทุกปี**



สนใจติดต่อตัวแทนสหกรณ์
ประจำเทศบาลของท่านหรือ



Line OA:
@munsaving



Mobile app.:
สอ.พนักงานเทศบาล

ติดต่อ
0-2422-4500
www.munsaving.com
145 ซอยบรมราชชนนี 49
ถนนบรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน
เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170



สหกรณ์ออมทรัพย์
พนักงานเทศบาล จำกัด



สหกรณ์ฯ

**ของคุณเทศบาล
ช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจ
เสริมสภาพคล่อง
ให้กับคุณเทศบาล**

การออมเงิน



สมาชิกสามารถฝากเงิน
ออมทรัพย์พิเศษกับสหกรณ์ฯ
ได้ครั้งละ 5,000 บาท
เดือนละไม่เกิน 50,000 บาท
ดอกเบี้ย 3% ต่อปี



**เป็นสหกรณ์ออมทรัพย์ที่มีมั่นคง
บริการประทับใจ ก้าวไกลด้วยนวัตกรรม**





ข้อมูลสหกรณ์ฯ

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
จดทะเบียนก่อตั้งเมื่อพ.ศ. 2516
ปัจจุบันมีสมาชิก 41,517 คน
มีทุนดำเนินการ 10,918 ล้านบาท
มีวัตถุประสงค์ช่วยเหลือพนักงานเทศบาล
ด้านเศรษฐกิจ ตลอดเวลา 53 ปี ที่ผ่านมา
ได้รับการจัดชั้นจากกรมส่งเสริมสหกรณ์ฯ
เป็นสหกรณ์ขนาดใหญ่ที่ได้มาตรฐานทุกปี
มีบริการให้สมาชิกหลากหลายประเภท ดังนี้

1. ให้บริการเงินกู้ประเภทต่าง ๆ
2. มีสวัสดิการให้สมาชิกหลากหลายประเภท
3. มีบริการเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

ฯลฯ

บริการเงินกู้

เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ
ตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป

เงินกู้สามัญบุคคลคำประกัน

วงเงินกู้ ตามระยะเวลาการเป็นสมาชิก

สูงสุด 2,000,000 บาท

ชำระคืนภายใน 180 งวด

ผู้ค้ำประกัน 1-3 ราย

เงินได้รายเดือนคงเหลือเป็นไปตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด

อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ 7.25 % มีเงินเฉลี่ยคืน



เงินกู้สามัญทุนเรือนหุ้น / ทุนเรือนหุ้น ATM

วงเงินกู้ 95% ของเงินค่าหุ้น

ชำระคืนภายใน 180 งวด

ไม่ต้องมีผู้ค้ำประกัน

เกณฑ์เงินได้รายเดือนคงเหลือ ไม่น้อยกว่า 1,000 บาท

อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ 7.25 % มีเงินเฉลี่ยคืน



เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินเงินปันผล

วงเงินกู้ยืมตั้งแต่ 1,000 บาท เป็นต้นไป

แต่ไม่เกินร้อยละ 95% ของเงินปันผลที่ได้รับในปีที่ผ่านมา

ระยะเวลาการชำระคืน หักจากเงินปันผลที่ได้รับในปีถัดไป

ไม่ต้องมีผู้ค้ำประกัน

เกณฑ์เงินได้รายเดือนคงเหลือ

ไม่น้อยกว่า 1,000 บาท

อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ 7.25 %
มีเงินเฉลี่ยคืน



เงินกู้ฉุกเฉิน / ฉุกเฉิน ATM

เป็นสมาชิกตั้งแต่ 5 ปี ขึ้นไป วงเงินกู้ไม่เกิน
5 เท่าของเงินเดือน

ชำระคืนภายใน 20 งวด

ไม่ต้องมีผู้ค้ำประกัน

เกณฑ์เงินได้รายเดือนคงเหลือ

ไม่น้อยกว่า 2,000 บาท

อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ 7.25 % มีเงินเฉลี่ยคืน



โครงการเงินกู้สวัสดิการ เพื่อช่วยเหลือค่าครองชีพ จากภาวะเศรษฐกิจชะลอตัว ระยะ 4

วงเงินกู้ 400,000 บาท

ผู้ค้ำประกัน 1 ราย

ชำระคืนภายใน 100 งวด

และไม่เกินอายุราชการคงเหลือของผู้กู้

เกณฑ์เงินได้รายเดือนคงเหลือไม่น้อยกว่า
2,000 บาท

อัตราดอกเบี้ย 6.00 % ไม่มีเงินเฉลี่ยคืน



โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับ สมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

วงเงินกู้ ตามระยะเวลาการเป็นสมาชิก

สูงสุด 1,000,000 บาท

ชำระคืนภายใน 60 งวด

เกณฑ์เงินได้รายเดือนคงเหลือ

ไม่น้อยกว่า 5,000 บาท

อัตราดอกเบี้ย 6.00 % ไม่มีเงินเฉลี่ยคืน





สมาชิกสมัครเข้าใหม่รอบเดือน
สิงหาคม 2568 เป็นต้นไป
ต้องเป็นสมาชิกมาแล้ว 6 เดือน
จึงจะมีสิทธิกู้เงินทุกประเภท
กับสหกรณ์ได้



*เงื่อนไขเป็นไปตาม ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ. 2568

การส่งค่าหุ้นรายเดือน



ให้สมาชิกสามัญและสมาชิกสมทบทุกท่าน
ต้องถือหุ้นรายเดือนตามเกณฑ์ ดังนี้

เงินได้รายเดือน (บาท)

เกินกว่า 10,000 ถึง 12,000

เกินกว่า 12,000 ถึง 14,000

เกินกว่า 14,000 ถึง 16,000

เกินกว่า 16,000 ถึง 18,000

เกินกว่า 18,000 ถึง 20,000

เกินกว่า 20,000 ถึง 22,000

เกินกว่า 22,000 ถึง 24,000

เกินกว่า 24,000 ถึง 26,000

เกินกว่า 26,000 ถึง 28,000

เกินกว่า 28,000 ถึง 30,000

เกินกว่า 30,000 ขึ้นไป

จำนวนหุ้นที่ต้องส่ง(หุ้น)

50 หุ้น = 500 บาท

60 หุ้น = 600 บาท

70 หุ้น = 700 บาท

80 หุ้น = 800 บาท

90 หุ้น = 900 บาท

100 หุ้น = 1,000 บาท

110 หุ้น = 1,100 บาท

120 หุ้น = 1,200 บาท

130 หุ้น = 1,300 บาท

140 หุ้น = 1,400 บาท

150 หุ้น = 1,500 บาท

เอกสารประกอบการขอเพิ่มเงินค่าหุ้นรายเดือน

1. หนังสือนำส่งจากเทศบาล/ต้นสังกัด
2. แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้น
3. คำสั่งเลื่อนขึ้นเงินเดือน

ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.munsaving.com

ติดต่อ งานบริหารทั่วไป
02-422-4500 ต่อ 101
คุณเมษญา กิจตระกูล
โทรศัพท์/LINE :
064-587-4617



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
145 ซอยบรมราชชนนี 49 ถนนบรมราชชนนี
แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กทม. 10170 โทร. 0-2422-4500

เอกสารประกอบใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

หลักฐานในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

1. ใบสมัคร (*ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สหกรณ์ฯ*)
2. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการของผู้สมัคร (*ลงลายมือชื่อเหมือนใบสมัครรับรองสำเนาและให้ระบุคำว่า ใช้สำหรับสมัครสมาชิกสหกรณ์เท่านั้น*) (กรณีเป็นลูกจ้างประจำ/ พนักงานสถานธนาบาล ขอให้แนบบัตรพนักงานมาด้วย)
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (*ลงลายมือชื่อเหมือนใบสมัครรับรองสำเนาและให้ระบุคำว่า ใช้สำหรับสมัครสมาชิกสหกรณ์เท่านั้น*)
4. หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (*ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สหกรณ์ฯ*)
5. หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเพื่อชำระหนี้ฯ (*ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สหกรณ์ฯ*)
6. สำเนาคำสั่งการเลื่อนขึ้นเงินเดือนฉบับปัจจุบัน (*ให้นักทรัพยากรบุคคล/หัวหน้างาน ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาให้ทุกหน้า*)
7. สำเนาบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย (*ลงลายมือชื่อเหมือนใบสมัครรับรองสำเนาและให้ระบุคำว่า ใช้สำหรับสมัครสมาชิกสหกรณ์เท่านั้น*)
8. หนังสือนำส่งจากเทศบาล

* หมายเหตุ สมาชิกไม่ต้องส่งเงินสด/ ตัวแลกเงิน/ ธนาณัติมาพร้อมกับใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ จึงเรียนมาเพื่อให้ท่านดำเนินการกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนทั้ง 8 รายการ โดยลายมือชื่อผู้สมัครต้องเหมือนกันทั้งชุดและลงวันที่/เดือน/ปี ปัจจุบันตามวันที่กรอกเอกสารเท่านั้น และจัดส่งเอกสารฉบับจริงทั้งหมดให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ที่อยู่ : สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

145 ซอยบรมราชชนนี 49 ถนนบรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170

**** ทั้งนี้ เอกสารจะอนุมัติเมื่อผู้สมัครกรอกเอกสารมาถูกต้องและครบถ้วนตามที่แจ้งข้างต้นเท่านั้น**

งานบริหารทั่วไป (ฝ่ายสมัครสมาชิก)

โทร 02 - 4224500 ต่อ 104 และ 064-5874616



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เขียนที่

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ หมู่.....ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ และขอให้ถือค่าเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.)

เลขหมายประจำตัวประชาชน เลขที่ ข้อ 2. ก. ข้าพเจ้าเป็นพนักงานเทศบาล ตำแหน่ง.....(เป็นข้าราชการ เป็นลูกจ้างประจำ)

กอง/ฝ่าย.....เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท บัตรประจำตัวพนักงานเทศบาล เลขที่.....

ข. ข้าพเจ้าเป็นลูกจ้างประจำตั้งแต่วันที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

กอง/ฝ่าย.....เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท บัตรประจำตัวพนักงานเทศบาล เลขที่.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น เว้นแต่ จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้อีก เพื่อประโยชน์ในการถือหุ้นก็ได้ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ในอัตรา.....บาท หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อและสำนักเจ้าหนี้, วันเป็นหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี, หลักประกันที่ให้ไว้, จำนวนต้นเงินคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบถ้วนทุกราย

(1).....

(2).....

(3).....

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องออกจากสหกรณ์ออมทรัพย์เพราะเหตุตายหรือวิกลจริต ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์ จ่ายเงินผลประโยชน์ที่ ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิตลอดจนเงินช่วยเหลือที่พึงได้จากสหกรณ์ออมทรัพย์แก่ผู้รับประโยชน์ของข้าพเจ้าซึ่งข้าพเจ้าได้แสดงเจตน์จำนงไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์แล้ว

กรุณากรอกข้อความให้ชัดเจนและครบถ้วน

ข้อ 7. กรณีข้าพเจ้ามีหนี้ตามข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวนั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีที่ไม่มีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ผู้ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ออมทรัพย์ ให้หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ด้วย

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ให้เสร็จภายในวันที่ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ และมติของสหกรณ์ออมทรัพย์ ทุกประการ

.....ผู้สมัคร
(.....)

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชาในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าระดับห้า
(กรณีผู้สมัครดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่าไม่ต้องมีคำรับรอง)**

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ ข้อ 33 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ นี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

โปรดตอบคำถามให้ครบทุกข้อ ตามความเป็นจริง

ที่	คำถาม	ข้อเท็จจริง	
		ใช่	ไม่ใช่
1	สมาชิก เป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมืองในประเทศหรือในองค์การระหว่างประเทศ หรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือผู้ใกล้ชิดของบุคคลดังกล่าว		
2	สมาชิก มีอาชีพหรือประกอบธุรกิจ (นอกเหนือจากอาชีพรับราชการ) ที่มี <u>การรับเงินสดเป็นจำนวนมาก</u>		
3	สมาชิก ได้มาซึ่งเงินสด หรือประกอบธุรกิจที่มีการซื้อ ขาย หรือแลกเปลี่ยนสินค้า ที่มีราคาสูง โดยไม่มีแหล่งที่มาของเงินสด หรือสินค้าอย่างชัดเจน		
4	สมาชิก มิได้ประกอบธุรกิจแต่ดำเนินกิจกรรมเป็นผลให้ได้มาซึ่งเงินสดหรือทรัพย์สินโดยไม่มีแหล่งที่มาอย่างชัดเจน		

.....ผู้สมัคร
(.....)

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ให้หน่วยงานหักเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้หน่วยงานหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด แจ้งหน่วยงานโดยฉับพลัน

ข้อ 2 ยินยอมให้หน่วยงานหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 8

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่เทศบาลผู้ซึ่งเป็นตัวแทนสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้ากองคลัง/ผู้จัดการสถานธนาบาล



(Handwritten signature)

หมายเหตุ ในกรณีผู้ให้คำยินยอมดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง ให้ปลัดเทศบาลเป็นพยาน

ตัวอย่างการกรอกใบสมัครสมาชิก



รหัสแบบพิมพ์ 23 สิงหาคม 2565

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

ระบุวันที่/ เดือน/ ปี ที่ผู้สมัครกรอกเอกสาร

เขียนที่เทศบาลตำบลกอไก่.....

วันที่.....10 สิงหาคม 2565.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ข้าพเจ้า.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ ...55/5...หมู่...5...ถนน.....หน้าบ้าน.....
ตำบล.....งามดี.....อำเภอ.....สกล.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....ได้ทราบข้อความใน
ข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....55.....ปี (เกิดวันที่.....5.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.2510.....)

กรณีเป็นข้าราชการ
กรอกข้อ 2. ก.

เลขหมายประจำตัวประชาชน เลขที่ 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1

ก. ข้าพเจ้าเป็นพนักงานเทศบาล ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ทั่วไป.....(เป็นข้าราชการ เป็นลูกจ้างประจำ)

กอง/ฝ่าย.....กองคลัง.....เทศบาล.....ตำบลกอไก่.....อำเภอ.....ขอไข่.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

กรณีเป็นลูกจ้างประจำ
กรอกข้อ 2. ข.

.....55,555.....บาท บัตรประจำตัวพนักงานเทศบาล เลขที่.....5/5555.....

ข. ข้าพเจ้าเป็นลูกจ้างประจำตั้งแต่วันที่.....1 มกราคม 2550.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....พนักงานรักษาสถานที่.....

กอง/ฝ่าย.....สถานนุบาล.....เทศบาล.....ตำบลกอไก่.....อำเภอ.....ขอไข่.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....9,800.....บาท บัตรประจำตัวพนักงานเทศบาล เลขที่.....4/55.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น เว้นแต่ จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ อีก เพื่อประโยชน์ในการ
ถือหุ้นก็ได้

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ออมทรัพย์
ในอัตรา.....1,500.....บาท หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....015-1515151.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอแถลงรายการหนี้สินทั้งหมด ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละราย คือ ชื่อและ
สำนักเจ้าหนี้, วันเป็นหนี้, จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก, อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี, หลักประกันที่ให้ไว้, จำนวนต้นเงินคงเหลือ, จำนวนดอกเบี้ย
ค้างชำระและเป็นหนี้สินเพื่อการใดให้ครบถ้วนทุกราย (ผู้สมัครแถลงรายการหนี้สินตามความเป็นจริง)

(1).....

(2).....

(3).....

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องออกจากสหกรณ์ออมทรัพย์เพราะเหตุตายหรือวิกลจริต ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์ จ่ายเงินผลประโยชน์
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามสิทธิตลอดจนเงินช่วยเหลือที่พึงได้จากสหกรณ์ออมทรัพย์แก่ผู้รับประโยชน์ของข้าพเจ้าซึ่งข้าพเจ้าได้แสดงเจตน์จำนงไว้
แก่สหกรณ์ออมทรัพย์แล้ว

กรุณากรอกข้อความให้ชัดเจนและครบถ้วน

ข้อ 7. กรณีข้าพเจ้ามีหนี้ตามข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์ เพื่อชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวนั้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ในกรณีที่มีหนี้สินอยู่ แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สินนั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลดังต่อไปนี้

ข้อ 8. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ผู้ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ออมทรัพย์ ให้หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ด้วย

ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ให้เสร็จภายในวันที่ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ และมติของสหกรณ์ออมทรัพย์ ทุกประการ


.....ผู้สมัคร
(.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(กรณีผู้สมัครดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับปฏิบัติการหรือเทียบเท่าไม่ต้องมีคำรับรอง)

ให้หัวหน้าฝ่าย/ผอ.กอง/ปลัด/รองปลัดลงนาม

ไม่ให้ นายกเทศมนตรี / ผจก.สถานธนาอนุบาลลงนาม ยกเว้น กรณีสมาชิกเป็นปลัดให้ นายกฯ ลงนามได้

เขียนที่.....เทศบาลตำบลลอกไก่อ.....

วันที่.....10 สิงหาคม 2565.....

ข้าพเจ้า.....นางกำไร มากมี.....ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาล.....

เทศบาล.....เทศบาลตำบลลอกไก่อ.....อำเภอ.....ขอไข่.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ ข้อ 33 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ นี้ได้

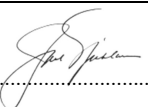
(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....นางกำไร มากมี.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาล.....

โปรดตอบคำถามให้ครบทุกข้อ ตามความเป็นจริง

ที่	คำถาม	ข้อเท็จจริง	
		ใช่	ไม่ใช่
1	สมาชิก เป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมืองในประเทศหรือในองค์การระหว่างประเทศ หรือเป็นสมาชิกในครอบครัวหรือผู้ใกล้ชิดของบุคคลดังกล่าว		✓
2	สมาชิก มีอาชีพหรือประกอบธุรกิจ (นอกเหนือจากอาชีพรับราชการ) ที่มีการรับเงินสดเป็นจำนวนมาก		✓
3	สมาชิก ได้มาซึ่งเงินสด หรือประกอบธุรกิจที่มีการซื้อ ขาย หรือแลกเปลี่ยนสินค้า ที่มีราคาสูง โดยไม่มีแหล่งที่มาของเงินสด หรือสินค้าอย่างชัดเจน		✓
4	สมาชิก มีได้ประกอบธุรกิจแต่ดำเนินกิจกรรมเป็นผลให้ได้มาซึ่งเงินสดหรือทรัพย์สินโดยไม่มีแหล่งที่มาอย่างชัดเจน		✓


.....ผู้สมัคร
(.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....)



*****ตัวอย่างการออกเอกสาร*****

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก.....

*****เอกสารสำคัญห้ามขีดฆ่าแก้ไข*****

เขียนที่.....เทศบาลตำบลล่อโก่.....

****ขอให้กรอกข้อความให้ครบทุกช่องทั้ง 2 หน้าด้วยตัวบรรจง****

วันที่..... 10 สิงหาคม 2565.....

ระบุวันที่/เดือน/ปี ปัจจุบัน

สมาชิก ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล

ข้าพเจ้า.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....เลขประจำตัวประชาชน..... 1-5155-11515-1.....
เป็นพนักงาน/ลูกจ้าง.....เทศบาล.....ระดับ.....ชำนาญการ.....สังกัดกอง/ฝ่าย.....กองคลัง.....
เทศบาล/เมืองพัทยา.....ตำบลล่อโก่.....อำเภอ.....ขอไข่.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....
อัตราเงินเดือน..... 55,555.....บาท โท. (เมื่อถือ)..... 015-1515151.....

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ในเรื่อง เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน ดอกเบี้ย เงินสงเคราะห์ และ
เงินอื่น ๆ ที่สหกรณ์ฯ ให้แก่ข้าพเจ้า โดยขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน
ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้เท่า ๆ กันทุก

ระบุค่านำหน้านามชื่อ-นามสกุล .อายุ, ความสัมพันธ์ ของผู้รับโอนประโยชน์ด้วยตัวบรรจง

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	อายุ	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์
1.	.....นายบุญมี วันดี.....	.....1-1111-11111-11-1.....	.....73.....	.....บิดา.....	.....011-1111111.....
2.	.....นางหมดบุญ วันดี.....	.....2-2222-22222-22-2.....	.....72.....	.....มารดา.....	.....022-2222222.....
3.	.....นายสงบ สบายดี.....	.....3-3333-33333-33-3.....	.....56.....	.....สามี.....	.....033-3333333.....
4.	.....เด็กหญิงของขวัญ สบายดี.....	.....4-4444-44444-44-4.....	.....20.....	.....บุตรสาว.....	.....044-4444444.....

ลายเซ็นสมาชิก

สมาชิก ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล ในวงเล็บ

ผู้แสดงเจตนา
.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....

พยานรายที่ 1 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุลด้วยบรรจง

พยานรายที่ 2 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุลด้วยบรรจง

ข้าพเจ้า.....นายบุญส่ง ทำดี.....และ.....นางสาวผลบุญ มากมี.....
ขอรับรองว่าขณะที่ผู้แสดงเจตนาได้ทำหนังสือฉบับนี้ ผู้แสดงเจตนามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ และได้ลงลายมือชื่อ
ต่อหน้าข้าพเจ้า

ลายเซ็นพยานรายที่ 1

ลายเซ็นพยานรายที่ 2

ลงชื่อ.....พยาน
(.....นายบุญส่ง ทำดี.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....นางสาวผลบุญ มากมี.....)

พยานรายที่ 1 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล ในวงเล็บ

พยานรายที่ 2 ระบุค่านำหน้านาม ชื่อ-นามสกุล ในวงเล็บ

หมายเหตุ : พยานต้องไม่เป็นคู่สมรสและผู้ที่ได้รับโอนประโยชน์

หมายเหตุ

1. ให้จัดทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ จำนวน 1 ฉบับ โดยส่งหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไปยังสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เพื่อเก็บไว้ในแฟ้มประวัติสมาชิก และให้ถ่ายสำเนา จำนวน 2 ฉบับ เก็บไว้เป็นหลักฐานที่สมาชิก 1 ฉบับ และที่เทศบาล/เมืองพัทยา 1 ฉบับ
2. ให้ระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์บุคคลหนึ่งหรือหลายคน หากจะเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลังให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ขึ้นใหม่ โดยเปลี่ยนแปลงตัวผู้รับโอนประโยชน์แทนฉบับเดิม ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนดส่งถึงสหกรณ์ฯ ซึ่งสหกรณ์ฯ จะถือว่า หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ครั้งหลังสุดเป็นฉบับที่สมบูรณ์
3. การขาด ตก เติม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และให้พยานสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย
4. ผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายมือชื่อในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์และหรือหนังสือเปลี่ยนแปลงตั้งผู้รับโอนประโยชน์เพื่อเป็นพยานหรือรับรองข้อความในหนังสือที่ตนเองมีส่วนได้เสียดังกล่าวมิได้

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ระบุวันที่/ เดือน/ ปี ที่ผู้สมัครกรอกเอกสาร

เขียนที่เทศบาลตำบลโกโก้.....

วันที่..... 10.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. 2565.....

ข้าพเจ้า.....นางสาวอมเงิน สบายดี..... อายุ..... 55.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... 55/5.....

หมู่ที่.....5.....ตรอก/ซอย.....ช่องแคบ.....ถนน.....หน้าบ้าน.....ตำบล.....งามดี.....

อำเภอ/เขต.....สตไส.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รับราชการตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ทั่วไป.....

สังกัด.....กองคลัง.....อำเภอ.....ขอไข่.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ให้หน่วยงานหักเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด แจ้งหน่วยงานโดยฉับพลัน

ข้อ 2. ยินยอมให้หน่วยงานหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 8

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....นางสาวอมเงิน สบายดี.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางสาวตรวกรอง รอดคอบ.....)

เจ้าหน้าที่เทศบาลผู้ซึ่งเป็นตัวแทนสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางชยัน สุ้งาน.....)

หากผู้สมัครเป็นเจ้าของหน้าที่เทศบาลผู้ซึ่งเป็นตัวแทนสหกรณ์ฯ ให้ผู้อำนวยการกองคลังลงนามแทน

หากผู้สมัครเป็นผู้บริหารกองคลังให้ปลัดเทศบาลลงนามแทน

ผู้สมัคร ห้ามลงลายมือชื่อเป็นพยานให้ตนเอง

ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้ากองคลัง/ผู้จัดการสถานธนาฑูบาล



หมายเหตุ ในกรณีผู้ให้คำยินยอมดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง ให้ปลัดเทศบาลเป็นพยาน