



## ใบสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด

เลขทะเบียน..... เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....เลขประจำตัวประชาชน.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....e-mail.....

สถานภาพ  โสด  หม้าย  หย่า

สมรส (ชื่อคู่สมรส).....เป็นสมาชิก สอ.มก. เลขทะเบียน.....

ประเภทสมาชิก  ปกติ (0)  โอนมาจากสหกรณ์อื่น (1)  เคยลาออกสมัครเข้าใหม่ (2)  พิเศษ (3)

เห็นชอบในวัตถุประสงค์ ข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด จึง  
ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถ้อยคำเพิ่มเติมต่อสหกรณ์ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็น  ข้าราชการ สาย  ก  ข  ค ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
 พนักงานมหาวิทยาลัย  
 พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ } สาย  ก  ข  ค  
 พนักงานราชการ }  
 ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

สังกัด ฝ่าย/ภาควิชา/กอง.....สถาบัน/คณะ/สำนัก.....

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ อัตราเงินเดือน.....บาท เริ่มรับราชการตั้งแต่.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอส่งหุ้นสะสมรายเดือน เดือนละ.....หุ้น (.....บาท)

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหักเงินค่าหุ้น, เงินงวดชำระหนี้ และเงินอื่น ๆ จาก  
เงินได้รายเดือน, เงินบำเหน็จ, บำนาญ, หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจะพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ออม  
ทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด ได้

ข้อ 5. ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า หุ้นสะสมรายเดือนเดือนแรก และลงลายมือชื่อในทะเบียน  
สมาชิกให้เสร็จภายในวันที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

ข้อ 6. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

รับทราบเงื่อนไขต้องเข้ารับการปฐมนิเทศฯ ก่อนจึงจะได้รับสิทธิ  
สวัสดิการ  
(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(นาย/นาง/น.ส.).....

หลักฐานใบสมัครประกอบด้วย (1) สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด (หักกองทุนสำรองเลี้ยงชีพแล้ว)

(2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 3 ชุด (3) สำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาบัตรพนักงานฯ 1 ชุด

(4) สำเนาทะเบียนบ้าน 3 ชุด

(5) สำเนาทะเบียนสมรส 1 ชุด (ถ้ามี)

(6) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

(7) สำเนาสัญญาจ้าง 1 ชุด

(8) สำเนาคำสั่งจ้าง 1 ชุด (กรณีพนักงานฯ)

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**  
**(เฉพาะลูกจ้างประจำ, ข้าราชการต่ำกว่าระดับ 3 หรือเทียบเท่า และพนักงานฯ)**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ขอรับรองว่า (นาย/นาง/น.ส.).....  
เป็นข้าราชการ/พนักงานฯ/ลูกจ้างประจำ ในสังกัดดังกล่าวจริง และมีความประพฤติเหมาะสม เห็นควรที่จะดำเนินการ  
ให้ตามที่ร้องขอ

(ลงชื่อ).....  
(นาย/นาง/น.ส.).....

**สำหรับเจ้าหน้าที่กองคลัง มก./ผู้เบิก**  
**เจ้าหน้าที่ผู้หักเงินรายได้ของหน่วยงาน**

ได้ตรวจสอบแล้ว ผู้สมัครมีเงินได้  
รายเดือนที่จะหักได้ตามบัญชีจ่ายเงินเดือน  
และค่าจ้างประจำ ของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

(ลงชื่อ).....  
(นาย/นาง/น.ส.).....  
ตำแหน่ง.....

**สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์**

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ  
ผู้สมัคร เคย/ไม่เคยเป็นสมาชิก  
สหกรณ์นี้มาก่อน (ลาออกเมื่อ.....)  
และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ  
เห็นควรรับเข้าเป็นสมาชิก

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(นาย/นาง/น.ส.).....  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....

**มติคณะกรรมการดำเนินการ**

มติคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีมติ.....รับเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

.....เลขานุการ

หนังสือยินยอมขอให้หักเงินเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อ  
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด (สอ.มก.) หมายเลขสมาชิก.....

ขอทำหนังสือยินยอมฉบับนี้ไว้แก่ สอ.มก. ว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ / ผู้บังคับบัญชา ผู้หักเงินได้ของหน่วยงาน หักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่สมาชิกนั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อ สอ.มก. ให้แก่ สอ.มก. ตามจำนวนที่ สอ.มก. แจ้งไป จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป ให้หน่วยงานนั้นหักเงินดังกล่าว และส่งเงินที่หักไว้ให้แก่ สอ.มก. โดยพินัย และการแสดงเจตนายินยอมของข้าพเจ้านี้มีอายุจะถอนคืนได้ เว้นแต่ สอ.มก. ให้ความยินยอม

ข้าพเจ้าทราบดีแล้วว่า การหักเงินตามความยินยอมดังกล่าว อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ / ผู้บังคับบัญชา ที่สมาชิกปฏิบัติหน้าที่ต้องหักให้ สอ.มก. เป็นลำดับแรก ถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคมซึ่งเป็นไปตามความในมาตรา 42/1 พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 เพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 8

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด

50 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

วันที่.....

เรื่อง แสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เรียน ประธานกรรมการ/ผู้จัดการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี

สมาชิกทะเบียนเลขที่.....สังกัด (สำนัก/สถาบัน/คณะ).....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....ภายใน.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่กำหนดไว้ใน

มาตรา 42/2 พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 เพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 8

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ความสัมพันธ์	เลขประจำตัวประชาชน
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

โดยมีเงื่อนไขดังนี้.....

และหากมิได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ในกรณีที่มีผู้รับโอนประโยชน์หลายคน สหกรณ์ฯ จะจ่ายให้คนละเท่า ๆ กัน

ทั้งนี้ เพื่อรับเงินค่าหุ้น เงินสะสมรายเดือน เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และดอกเบี้ยย ตลอดจนเงิน

ช่วยเหลือต่าง ๆ และ/หรือเงินอื่น ๆ ของข้าพเจ้าที่พึงได้รับจากสหกรณ์ฯ ทั้งนี้เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ เป็นสำคัญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างทำยนี้ ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือได้แสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่อหน้าข้าพเจ้า และได้ทำนิติกรรมนี้ในขณะที่สติสัมปชัญญะบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานในหนังสือฉบับนี้

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : เฉพาะเงินรับฝากต้องมีชื่อเจ้าของบัญชีและชื่อผู้มีสิทธิถอนเงินเป็นคนเดียวกันเท่านั้น

: ในกรณีอื่นที่นอกเหนือจากนี้ให้เป็นไปตามกฎหมายมรดก

(มติคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 15/2554 ลว. 30 สิงหาคม 2554)



## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก โครงการเงินบริจาคเมื่อสมาชิกถึงแก่กรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....  
 สังกัด (สำนัก/สถาบัน/คณะ).....หน่วยงาน (กอง/ภาค/ฝ่าย).....  
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์ภายใน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
 ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้ารับทราบและเห็นชอบในความมุ่งหมายของระเบียบว่าด้วยเงินบริจาคเมื่อสมาชิกถึงแก่กรรมของ สหกรณ์นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกและจะถือปฏิบัติตามระเบียบดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเพื่อแสดงเจตน์จำนงเพื่อถือปฏิบัติดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมบริจาคโดยให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจะพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้าหักเงินบริจาคเมื่อสมาชิกถึงแก่กรรม จากเงินดังกล่าวเพื่อส่งต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมมอบเงินบริจาคนี้ให้กับสหกรณ์ เพื่อนำมาหักชำระหนี้ รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ และหากมีเงินเหลือจากการหักชำระหนี้ จึงจะส่งมอบให้กับผู้รับประโยชน์ที่ข้าพเจ้าแต่งตั้ง

ข้อ 3. ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมลงไปแล้วกรณีใด ๆ เงินในส่วนนี้ซึ่งสหกรณ์จะจ่ายให้ฉัน ข้าพเจ้าขอแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ คือ

3.1 ชื่อ.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....และ/หรือ

3.2 ชื่อ.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....และ/หรือ

3.3 ชื่อ.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....และ/หรือ

จนกว่าข้าพเจ้าจะได้แจ้งความจำนงขอเปลี่ยนแปลงเป็นลายลักษณ์อักษร

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(นาย/นาง/น.ส.).....

(ลงชื่อ).....พยาน

(นาย/นาง/น.ส.).....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจลายเซ็นถูกต้อง



คำร้อง

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอโอนเงินปันผล/เงินปัน  
เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ มก. จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....สมาชิกเลขที่.....  
สังกัด.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอโอนเงินปัน  
ผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี 25.....ของข้าพเจ้าโอนฝากในบัญชีเงินฝากประเภท  กระแสรายวัน  
 ประจำ  ออมทรัพย์  ออมทรัพย์พิเศษ ดังนี้

โอนซื้อหุ้นสหกรณ์ (เศษที่เหลือขอโอนเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ มก.)

- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารไทยธนาคาร จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารออมสิน

} ชื่อบัญชี.....  
สาขา.....  
เลขที่บัญชี.....

ฝากเข้าบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ มก. จำกัด  
เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)