

ชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ.....
รับวันที่...../...../.....

**เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสมทบ**

1. สำเนาบัตรข้าราชการ /บัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. หนังสือรับรองไม่เป็นสมาชิกจาก สอ.ครุภาพสินธุ์

สมาชิกเลขที่.....
วันอนุมัติ
ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... /..... ครั้งที่...../.....

ใบสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ.....

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์และขอให้ถือยศเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด ประเภทสมาชิก **สมาชิกสมทบ** มีความสัมพันธ์กับ นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....
โรงเรียน.....สังกัดเขตพื้นที่ สพพ./ สพม/ อบจ./อื่นๆ เขต 1 / 2 / 3

ในฐานะเป็น คู่สมรส บุตร บิดา มารดา สถานภาพ โสด สมรส อื่นๆ

2. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....) เลขที่บัตรประชาชน
 - - - วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....มีสัญชาติ.....

3. ข้าพเจ้ามีอาชีพ ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงานคือ.....
ที่อยู่ทำงานเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้รับเงินเดือน.....บาท

4. ข้าพเจ้ามิได้เข้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ไม่ว่าจะมีความรับผิดชอบชนิดจำกัดหรือไม่จำกัด

5. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ในอัตราการถือหุ้นตามระเบียบของสหกรณ์ในอัตราบาท หรือพร้อมที่ถือหุ้นตามข้อบังคับของสหกรณ์นี้

6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด

7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับและมติของสหกรณ์ทุกประการ

8. หากสหกรณ์ฯ พบภายหลังจากการได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกแล้ว หากไม่เป็นไปตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ คณะกรรมการดำเนินการ สงวนสิทธิ์ในอำนาจหน้าที่ถอนทะเบียนสมาชิกนั้นออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด นับจากมีมติ ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

(ลงชื่อ)

(.....) ผู้สมัคร

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนเลขที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นสมาชิกสมทบ
ในฐานะเป็น คู่สมรส บุตร บิดา มารดา ของ นาย/นาง/นางสาว.....
สมาชิกเลขที่.....โรงเรียน.....สังกัดเขตพื้นที่ สพป./ สพม/ อบจ./อื่นๆ เขต 1 / 2 / 3

ข้าพเจ้าขอมผูกพันตนในอันที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึง ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิก.....

ลายมือชื่อพยาน

ลายมือชื่อพยาน

ผู้สมัครสมาชิกสมทบต้องมีสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด ไม่น้อยกว่าสองคน รับรอง

1.ผู้รับรอง (ชื่อ-สกุล).....เลขที่สมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

2.ผู้รับรอง (ชื่อ-สกุล).....เลขที่สมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

คุณสมบัติของสมาชิกสมทบ สมาชิกสมทบจะต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- (1) เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์
- (2) เป็นบิดา มารดา สามี ภรรยาหรือบุตรที่บรรลุนิติภาวะ และมีสัญชาติไทย หรือบุคคลในองค์กรหรือหน่วยงานที่ขาดคุณสมบัติตามข้อ 32 (3)
- (3) มีที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านในเขตจังหวัดกาฬสินธุ์
- (4) เป็นผู้ที่มีความประพฤติและนิสัยดีงาม
- (5) เป็นผู้ที่จะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์
- (6) มิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน

ค่าธรรมเนียมแรกเข้า ผู้เข้าเป็นสมาชิกจะต้องชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าให้แก่สหกรณ์ **คนละ 500 บาท** ค่าธรรมเนียมแรกเข้านี้ให้ถือว่า เป็นรายได้ของสหกรณ์จะเรียกคืนไม่ได้

การขาดจากสมาชิกภาพของสมาชิกสมทบ

สมาชิกสมทบบ่อยขาดจากสมาชิกภาพเพราะเหตุใด ๆ ดังต่อไปนี้

- (1) ตาย
- (2) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- (3) ต้องคำพิพากษาให้ล้มละลาย
- (4) ลาออกจากสหกรณ์และได้รับอนุญาตแล้ว
- (5) ขาดคุณสมบัติตามข้อบังคับ ข้อ 50
- (6) ถูกให้ออกจากสหกรณ์
- (7) สมาชิกสามัญสหกรณ์ซึ่งเป็นผู้เกี่ยวข้องกับสมาชิกสมทบตาม ข้อ 50 (2) ต้องขาดจากสมาชิกภาพด้วยเพราะเหตุใดๆ ตามที่กำหนดในข้อบังคับ ให้ถือเป็นเหตุให้สมาชิกสมทบรายนั้นๆ ต้องขาดจากสมาชิกภาพด้วย