

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด

คำเตือน

1. ผู้สมัครต้องมายื่นเอกสารด้วยตนเอง
2. ห้ามมีรอยลบ ชีต ฆ่า ใด ๆ ทั้งสิ้น

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด

1. ข้าพเจ้า.....ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ.....
 บัตรประชาชนเลขที่..... บัตรประจำตัวข้าราชการเลขที่.....
 หมุ่โลหิต.....ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....
 อาคารพัก.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 ที่อยู่ (ปัจจุบัน) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... ภูมิลำเนา (บ้านเกิด)..... โทร.(บ้าน).....
 โทร.(มือถือ)..... E:mail.....

ปัจจุบันมีอาชีพเสริม.....
 สถานภาพปัจจุบัน โสด สมรส (ชื่อคู่สมรส) หย่า หม้าย

2. มีความประสงค์จะสมัครสมาชิกประเภท สามัญ สมทบ

3. ปัจจุบันเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....
 แผนก.....กอง.....สังกัด.....โทร.(ที่ทำงาน).....
 ได้รับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท โดยบรรจุเข้ารับราชการเมื่อวันที่.....

4. ข้าพเจ้า มิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นใด เป็นสมาชิกสหกรณ์.....

5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะถือหุ้นรายเดือน ๆ ละ.....หุ้น (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)
 เป็นเงิน.....บาท

6. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะรับเงินปันผลผ่านบัญชีเงินเดือนของ ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์
 บัญชีเลขที่.....สาขา.....

7. ในปัจจุบันข้าพเจ้ามีหนี้สิน (แจ้งชื่อเจ้าหนี้ ต้นเงิน อัตราดอกเบี้ย วันถึงกำหนดชำระหนี้) ดังนี้

8. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินค่าหุ้นรายเดือน
 และ/หรือเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายส่งชำระต่อสหกรณ์ฯ

9. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจข้อความในข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ โดยตลอดแล้ว ยินยอมชำระเงินค่าหุ้น
 ค่าธรรมเนียมแรกเข้า และลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกตามกำหนดเวลาที่คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์
 วังเดิม จำกัด กำหนด

10. ข้าพเจ้าเต็มใจปฏิบัติตาม ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติของสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ระดับหัวหน้ากอง อัตรานาวาเอกหรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครแสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริง สมควร
 เข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ได้

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
 (.....)

เกณฑ์การถือหุ้น

ผู้ที่สมัครสมาชิกทุกคนจะต้องส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนตั้งแต่เดือนแรกที่เข้าเป็นสมาชิกตามเกณฑ์ของเงินได้รายเดือนดังต่อไปนี้

เงินได้รายเดือน (บาท)	ถือหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่า	
	จำนวนหุ้น	จำนวนเงิน (บาท)
ไม่เกิน 5,000	10	100
5,001 - 7,000	20	200
7,001 - 9,000	30	300
9,001 - 12,000	40	400
12,001 - 15,000	50	500
15,001 - 18,000	60	600
18,001 - 20,000	70	700
20,001 ขึ้นไป	100	1,000

สมาชิกสามัญสามารถส่งค่าหุ้นรายเดือนได้ไม่เกินเดือนละ 500 หุ้น (5,000 บาท) เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 84 เดือน หรือค่าหุ้นรวมกันไม่เกิน จำนวน 600,000 บาท

สมาชิกสมทบสามารถส่งค่าหุ้นรายเดือนได้ไม่เกินเดือนละ 250 หุ้น (2,500 บาท) เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 84 เดือน หรือค่าหุ้นรวมกันไม่เกิน จำนวน 300,000 บาท

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ / ลูกจ้าง / พนักงานราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สลิปเงินเดือน
5. ผู้สมัครต้องมายื่นเอกสารด้วยตนเอง

พินัยกรรมแบบธรรมดา
(หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์)

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

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ประเภท สามัญ สมทบ เลขทะเบียนที่.....ขอแต่งตั้งบุคคลผู้มีรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์จากสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด กล่าวคือ เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิตไปแล้ว ให้สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด จ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ตามอัตราส่วนที่ระบุไว้ ให้แก่

1.....เกี่ยวข้องกับ.....อายุ.....ปี
ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....อัตราส่วนแบ่งร้อยละ.....

2.....เกี่ยวข้องกับ.....อายุ.....ปี
ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....อัตราส่วนแบ่งร้อยละ.....

ถ้าข้าพเจ้าจะเพิกถอน หรือเปลี่ยนแปลงหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่และนำมามอบให้สหกรณ์ ฯ เป็นผู้ยึดถือไว้

อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตและยังคงมีหนี้สินค้างอยู่กับ สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้ สหกรณ์ ฯ นำผลประโยชน์ อันได้แก่ เงินฝากออมทรัพย์ และ/หรือเงินค่าหุ้น และ/หรือเงินปันผล และ/หรือผลประโยชน์อื่นใดที่มี อยู่ในสหกรณ์ ฯ มาหักชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ย ตามระเบียบของสหกรณ์จนครบจำนวนก่อน แล้วจึงให้นำผลประโยชน์ส่วนที่เหลือของข้าพเจ้านั้น จัดสรรให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ตามอัตราส่วนที่ได้กำหนดไว้ต่อไป

ขณะที่ข้าพเจ้าทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าทั้งหมด จึงพร้อมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือพินัยกรรมนี้ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทร.....เป็นผู้เขียน

(ลงชื่อ).....ผู้เขียน
(.....)

หมายเหตุ : ให้เขียนด้วยลายมือ ห้ามใช้เครื่องพิมพ์

ข้อที่พึงระวัง

(1) พินัยกรรมแบบธรรมดา ต้องทำเป็นหนังสือ ลงวัน เดือน ปี ในขณะที่ทำขึ้น และผู้ทำพินัยกรรมต้องลงลายมือชื่อไว้ ต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน ซึ่งพยานสองคนนั้นต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำพินัยกรรมไว้ขณะนั้น การ ขูด ลบ ตก เติม หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงอย่างอื่น ซึ่งพินัยกรรมนั้น ย่อมไม่สมบูรณ์ เว้นแต่ผู้ทำพินัยกรรม จะได้ลงลายมือชื่อกำกับและพยานลงลายมือชื่อรับรองอย่างเดียวกับที่กล่าวข้างต้น (ประมวลกฎหมายแพ่ง ฯ มาตรา 1656)

(2) บุคคลต่อไปนี้ จะเป็นพยานในการทำพินัยกรรมไม่ได้

(ก) ผู้ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

(ข) บุคคลวิกลจริตหรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ

(ค) บุคคลที่หูหนวก เป็นใบ้ หรือจักษุบอดทั้งสองข้าง (ประมวลกฎหมายแพ่ง ฯ มาตรา 1670)

(3) เมื่อบุคคลใดนอกจากผู้ทำพินัยกรรม เป็นผู้เขียนข้อความแห่งพินัยกรรม บุคคลนั้นต้องลงลายมือชื่อของตน ทั้งระบุว่าเป็นผู้เขียน ถ้าบุคคลนั้นเป็นพยานด้วย ให้เขียนข้อความระบุว่าตนเป็นพยานไว้ต่อท้ายลายมือชื่อของตน เช่นเดียวกับพยานอื่น ๆ (ประมวลกฎหมายแพ่ง ฯ มาตรา 1671) ผู้เขียนและพยานในพินัยกรรม จะเป็นผู้รับทรัพย์ ตามพินัยกรรมนั้นไม่ได้ และคู่สมรสของผู้เขียนหรือของพยานในพินัยกรรมก็ต้องห้ามเช่นเดียวกัน (ประมวลกฎหมายแพ่ง ฯ มาตรา 1653)



ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด Wangderm Saving Cooperative Ltd.

กองบัญชาการกองทัพเรือ (พื้นที่วังนันทอุทยาน) แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

Royal Thai Navy Headquarters (Nanta-U-tayan) Banchanglaw, Bangkoknoi District, Bangkok Thailand 10700

โทร/โทรสาร ๐๒๔๗๕ ๕๐๘๘๘, ๐๒๔๖๕ ๖๓๖๒ Tel/Fax 0 2475 5088, 0 2465 6362

สมาชิก สามัญ สมทบ เลขที่.....วันเข้าเป็นสมาชิก.....
 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ส.ด.ว.จ.ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
 ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สัญชาติ.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
 ที่อยู่ (ตามทะเบียน) เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
 อาคารพัก.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทร.(บ้าน).....โทร.(มือถือ).....
 ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้สะดวก) ตามทะเบียนบ้าน ที่อื่น ระบุ เลขที่.....
 หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....อาคารพัก.....
 ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ อื่น ๆ ระบุ.....
 ปัจจุบันรับราชการ/ช่วยราชการ ตำแหน่ง.....แผนก.....
 กอง.....สังกัด.....โทร.(ที่ทำงาน).....

ลงชื่อ.....
 (.....)