

ชื่อสมาชิกสมทบ.....เลขทะเบียนที่.....สังกัด.....

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิกสมทบ

ตัวอย่างลายมือชื่อ วันที่...../...../.....



1.....

2.....

3.....

(โปรดลงลายมือชื่อ คนละ 3 ลายมือชื่อ)

ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกสมทบผู้นี้จริง

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ตั้งอยู่ที่ 162 ถนนศรีธรรมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ได้ทราบข้อความ

ในข้อบังคับของสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก สมทบ

สหกรณ์ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับโอนประโยชน์

ตามที่สหกรณ์ต้องการมาพร้อมด้วยจำนวน.....ฉบับและขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

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

สัญชาติ.....

สถานะภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการประจำ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่น ๆ

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....บาท (ไม่รวมเงินประจำตำแหน่ง)

ข้อ 3. ข้าพเจ้าเคยลาออกจากสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

มาแล้ว.....ครั้ง ครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงินและย้ายมาจาก

จังหวัด.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์.....

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ในขั้นนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงค์เงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ ในอัตรา.....บาท

- ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์
ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกสมทบทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้น
รายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนด
การชำระเงินจำนวนดังกล่าว
- ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ชื่อ.....อายุ.....ปี สมาชิกสมทบทะเบียนเลขที่.....
รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบตามมติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....
วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกวันที่.....
ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
หลักฐานสำคัญ ต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

ลายมือชื่อสมาชิกสมทบ.....

ลายมือชื่อพยาน.....

ลายมือชื่อพยาน.....

หนังสือรับรองของผู้รับโอนประโยชน์ของสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอดังผู้รับโอนประโยชน์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิกสมทบเลขที่.....เริ่มเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ฯ เมื่อ.....

มีความประสงค์ขอดังผู้รับโอนประโยชน์แทนข้าพเจ้า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอให้คณะกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด จ่ายเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า

ได้รับจากสหกรณ์ฯ ให้กับ

1.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

2.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

3.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

4.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

5.....ปัจจุบันตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

หากมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์จากผู้นี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ทราบเป็นหลักฐานอีกครั้งเมื่อไม่มีการเปลี่ยนแปลงให้คณะกรรมการดำเนินการถือบันทึกนี้เป็นหลักฐาน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ ปี
สังกัดหน่วย.....

☐ “ให้” ความยินยอม

☐ “ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด (“สหกรณ์ฯ”) ในการ เก็บรวบรวม / ใช้ / เปิดเผยให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ กรรมการดำเนินการ ผู้ตรวจสอบกิจการ ผู้สอบบัญชี และหน่วยงานราชการ ที่กำกับดูแลเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่

1. ข้อมูลของผู้สมัครสมาชิก และผู้รับโอนประโยชน์
2. ข้อมูลสมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกัน
3. รูปถ่าย รวมไปถึงภาพถ่ายบนสำเนาต่าง ๆ และบนสื่อประชาสัมพันธ์ของสหกรณ์
4. ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ที่อาจมีการจัดเก็บเพิ่มเติม เพื่อการตรวจสอบ และเพื่อการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ การถือหุ้นรายเดือน การทำธุรกรรมเงินฝาก การขอเงินกู้ การเข้าค้ำประกันเงินกู้ การทำประกันชีวิต การสมัครสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ และการขอรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกต่าง ๆ

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ฯ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญา ระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในการทำธุรกรรมทางการเงินและสวัสดิการต่าง ๆ กับสหกรณ์และข้าพเจ้าทราบการถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้ว ก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

เลขที่ 162 ถนนศรีธรรมราช ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000

โทร. (075) 345531

แบบฟอร์มแสดงตน

ชื่อ.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ตามที่อยู่ตามบัตรประชาชน

.....

.....

ข้อมูลการติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

.....

อาชีพปัจจุบัน.....

รายละเอียดทำธุรกรรม.....

.....

.....

ลงชื่อผู้ทำธุรกรรม

(.....)

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

หมายเหตุ เอกสารประกอบ สำเนาบัตรประชาชน หรือ บัตรข้าราชการ 1ฉบับ