

การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กพร. จำกัด

1. ผู้สมัครต้องเตรียมหลักฐานประกอบการรับสมัคร ดังนี้
 - 1.1 หลักสูตรเดือน เดือนปัจจุบันที่ออกโดย กง.หน่วย (นายทหารการเงินเข้มรับรอง)
 - 1.2 สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน โดยผู้สมัครลงชื่อรับรองสำเนาด้วยตนเอง (**พร้อมบัตรประชาชนตัวจริง**)
 2. ในวันที่ส่งใบสมัครให้เตรียม
 - 2.1 เงินค่าธรรมเนียม 50 บาท
 - 2.2 เงินค่าหุ้นเดือนแรกตามจำนวนหุ้นที่สมัคร (หุ้นละ 10 บาท)
 3. การถือหุ้นรายเดือน ผู้สมัครต้องถือหุ้นรายเดือน ไม่น้อยกว่าเกณฑ์ของเงินได้รายเดือนตามระเบียบ
สอ.กพร. ว่าด้วยหุ้น พ.ศ. 2556
- หมายเหตุ** 1. ข้อบังคับสหกรณ์กำหนดคุณสมบัติผู้สมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กพร. จำกัด
ต้องไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
2. ก่อนส่งใบสมัครต้องกรอกข้อความให้เรียบร้อยครบถ้วน

เลขทะเบียนที่ _____

ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด

ประเภทสหกรณ์ออมทรัพย์

สำนักงานเลขที่ 41 หมู่ 1 ต.สัตหีบ อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี

1. ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี (วัน เดือน ปีเกิด.....)
สัญชาติ..... หมู่โลหิต..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
รับราชการ ลูกจ้างประจำ หรือ พนักงานราชการ (ตำแหน่ง และสังกัด).....

2. เป็นสามาชิกในฐานะผู้เข้าชื่อขอจดทะเบียน หรือมติคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่.....
วันที่..... และได้สิทธิในฐานะสามาชิก เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าทราบ และเข้าใจข้อบังคับโดยตลอดแล้ว ยินยอมผูกพันตนในการปฏิบัติตามข้อบังคับ
มติระเบียบของสหกรณ์ สัญญาที่ทำไว้กับสหกรณ์ และคำรับรองที่ให้ไว้ในสมัครทุกประการ จึงลงลายมือชื่อ^๒
ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) สมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)

คำรับรองหน่วยการเงินต้นสังกัด

ขอรับรองว่า.....ผู้สมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กพร.
ปัจจุบันรับเงินที่.....จริง และสามารถตัดเงินได้รายเดือนให้ได้ตามที่สหกรณ์จะแจ้งไป

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตัวแทน(.....)

ใบสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด

(ลงชื่อ).....**ผู้สมัคร**

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตําแหน่ง..... สังกัด.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครแสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริง สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)

ผู้รับรอง 1. ต้องเป็นผู้บังคับบัญชา rate ดับผู้บังคับกองร้อย หรือ ผบ.เรือขั้น 3 ขึ้นไป เป็นผู้รับรอง
2. นายทหารชั้นยศนาวาโทขึ้นไป ให้รับรองตนเองได้

พินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

พินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ _____

เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เพื่อเป็นหลักฐานว่า ข้าพเจ้า _____ นามสกุล _____

สามาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด สามาชิกหมายเลข _____ อายุ _____ ปี

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ถนน _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____

ได้ทำพินัยกรรม และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ถ้าข้าพเจ้าเสียชีวิตไปแล้ว บรรดาทรัพย์สินของข้าพเจ้าที่มีอยู่ ณ ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด และที่จะเกิดมีขึ้นใหม่ในภายหน้า ข้าพเจ้าขอยกให้เป็นกรรมสิทธิ์แก่ผู้ที่ไดระบุชื่อไว้ในพินัยกรรม ฉบับนี้ ให้เป็นผู้รับทรัพย์สินตามจำนวนซึ่งกำหนดไว้ดังนี้

(ก) เงินค่าหุ้น เงินรับฝากประเภทต่างๆ เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินรอจ่าย และดอกเบี้ย ที่ ข้าพเจ้ามีอยู่ใน สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด ข้าพเจ้าขอยกให้เป็นกรรมสิทธิ์ของ

- (๑) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน / ห้องนอน ความสัมพันธ์เป็น _____
(๒) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน / ห้องนอน ความสัมพันธ์เป็น _____
(๓) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน / ห้องนอน ความสัมพันธ์เป็น _____
(๔) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน / ห้องนอน ความสัมพันธ์เป็น _____
(๕) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน / ห้องนอน ความสัมพันธ์เป็น _____

(ข) เงินสงเคราะห์สามาชิกเสียชีวิต และเงินสงเคราะห์พิเศษกรณีสามาชิกเสียชีวิต ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด จ่ายให้ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต และมีสิทธิได้รับ ข้าพเจ้าขอยกให้เป็นกรรมสิทธิ์แก่ ผู้ที่ไดระบุชื่อไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ให้เป็นผู้รับทรัพย์สินตามจำนวนซึ่งกำหนดไว้ดังนี้

- (๑) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน / ห้องนอน ความสัมพันธ์เป็น _____
(๒) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน / ห้องนอน ความสัมพันธ์เป็น _____
(๓) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน / ห้องนอน ความสัมพันธ์เป็น _____
(๔) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน / ห้องนอน ความสัมพันธ์เป็น _____
(๕) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน / ห้องนอน ความสัมพันธ์เป็น _____

บุคคลอื่นใดนอกจากกล่าวไว้ในพินัยกรรม และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ห้ามมิให้มาเกี่ยวข้องกับทรัพย์สิน ของข้าพเจ้าโดยเด็ดขาด

ข้อ ๒. พินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ มีผลบังคับเฉพาะทรัพย์สินของข้าพเจ้าตาม ข้อ ๑. (ก) และ (ข) เท่านั้น ไม่เกี่ยวข้องกับทรัพย์สินอื่น ๆ ของข้าพเจ้าแต่อย่างใด

ข้อ ๓. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้ทำสัญญาภิเษนจากสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด ไว้ และยังคงค้างชำระหนี้เงินกู้ดังกล่าวอยู่ ข้าพเจ้า ยินยอมให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด หักเงินทรัพย์สินของข้าพเจ้าตามข้อ ๑. (ก) และ (ข) ชำระหนี้ที่ค้างชำระให้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด ซึ่งทรัพย์สินที่ทายาทและผู้รับโอนประโภชน์จะพึงได้รับตามพินัยกรรมและหนังสือฉบับนี้ คือ ทรัพย์สินที่ยังคงเหลืออยู่ภายหลังจากได้หักชำระหนี้เงินกู้ดังกล่าวไว้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด เรียบร้อยแล้ว

ข้อ ๔. ภาระใด ๆ ที่ติดพันกับทรัพย์สินตามข้อ ๑. (ก) และ (ข) ที่ยกให้ ก็ให้ผู้รับทรัพย์สินนี้ ๆ เป็นผู้รับผิดชอบด้วย

ข้อ ๕. หากทายาทและผู้รับโอนประโภชน์ที่ระบุไว้ในพินัยกรรมและหนังสือฉบับนี้ ผู้หนึ่งผู้ใดไม่ประสงค์จะรับทรัพย์สินตามพินัยกรรมและหนังสือฉบับนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอกราบตัวที่ทรัพย์สิน ตามข้อ ๑. (ก) และ (ข) แบ่งให้แก่ผู้มีสิทธิในลำดับอื่น เท่า ๆ กัน หากไม่มีทายาทหรือผู้มีสิทธิได้รับในลำดับอื่น ข้าพเจ้าขอกราบให้แก่ ทายาทโดยธรรม ตามกฎหมาย ในขณะที่ทำพินัยกรรมนี้ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิ์สัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ ไม่วิกฤตจิตฟื้นเพื่อน หักไม่เจ็บป่วยประการใด และข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ _____ ผู้ทำพินัยกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้มานั่งเป็นพยานรู้เห็นในการที่ผู้ทำพินัยกรรมเป็นผู้สั่งตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงวันที่ทำพินัยกรรม มีสติสัมปชัญญะดี ไม่วิกฤตจิต จิตฟื้นเพื่อน ไม่เจ็บป่วยแต่ประการใด และได้ลงชื่อไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าทุกคน

ลงชื่อ _____ พยาน
(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน
(_____)

- หมายเหตุ
๑. ผู้ทำพินัยกรรมและหนังสือรับโอนประโภชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคน และพยานทั้งสอง ต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อผู้ทำพินัยกรรมต่อหน้าผู้ทำพินัยกรรมในขณะนั้นด้วย
 ๒. พยานในพินัยกรรมและหนังสือรับโอนประโภชน์ จะต้องบรรลุนิติภาวะแล้ว คืออายุครบ ๒๐ ปีบวบรวม และไม่เป็นบุคคลวิกฤต หรือบุคคลที่ศาลสั่งให้เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ ต้องไม่เป็นคนหูหนวก เป็นไป หรือตาบอดทั้งสองข้าง และพยานรวมทั้งคู่สมรสของพยาน จะเป็นผู้รับทรัพย์ตามพินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับโอนประโภชน์ฉบับนี้ไม่ได้
 ๓. ให้ผู้ทำพินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับโอนประโภชน์ ลงลายมือชื่อกับที่ด้านล่างของกระดาษ ทั้งสองหน้า ข้อความใดไม่ใช้ให้เขียนไว้ ให้ผู้ทำพินัยกรรมและหนังสือฉบับนี้ พร้อมทั้ง พยาน ทั้งสองลงลายมือชื่อกับที่ด้านล่างของกระดาษ