

ส่งใบสมัครได้ทุกวันทำการ ตั้งแต่เวลา 08.30-14.00 น. (พักเที่ยง)

ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ สอ.กฟร.โปรดทราบ

1. หลักฐานการประกอบการสมัครเป็นสมาชิกสมทบ สอ.กฟร.ต้องนำไปยื่นในวันสมัครดังนี้

1.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และบัตรประชาชนตัวจริง

1.2 สำเนาทะเบียนบ้าน

1.3 สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีเป็นคู่สมรส)

1.4 สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (เพื่อรับเงินปันผล) ไม่รับบัญชี ธอส. ธกส. ออมสิน และ Cimb

2. ในวันที่ส่งใบสมัครให้เตรียม เงินสด/เงินโอน

2.1 ค่าธรรมเนียม 50 บาท

2.2 ค่าหุ้นตามจำนวนที่ต้องการถือ (หุ้นละ 10 บาท)

""ให้ถือได้ตั้งแต่ 10 หุ้น แต่ไม่เกิน 1,000 หุ้น""

สมัครได้ไม่เกิน 14.00 น. สอบถามเพิ่มเติมที่ 087-3300537 แผนกธุรการ สอ.กฟร.

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด

ประเภทสหกรณ์ออมทรัพย์

สำนักงานเลขที่ 2041 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. เป็นสมาชิกสมทบในฐานะผู้เข้าชื่อขอจดทะเบียน หรือมติคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่.....
วันที่.....และได้สิทธิในฐานะสมาชิก เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าทราบ และเข้าใจข้อบังคับโดยตลอดแล้ว ยินยอมผูกพันตนในการปฏิบัติตามข้อบังคับ
มติระเบียบของสหกรณ์ สัญญาที่ทำไว้กับสหกรณ์ และคำรับรองที่ให้ไว้ในใบสมัครทุกประการ จึงลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....สมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)

ใบสมัครสมาชิกสหทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรื้อยยุทธการ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรื้อยยุทธการ จำกัด

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี (วัน เดือน ปีเกิด.....)

สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

สถานที่ปฏิบัติงาน.....โทรศัพท์.....ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหทบโดยข้าพเจ้า

☐ เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิก ชื่อ.....

เลขทะเบียนที่.....ในฐานะเป็น..... (ลงชื่อ).....สมาชิกผู้รับรอง

☐ เป็นพนักงานราชการหรือลูกจ้างสวัสดิการภายใน.....

☐ เป็นนักเรียนทหาร โรงเรียน.....

☐ เป็นบุคคลภายนอกที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนกิจการของสหกรณ์

2. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกลงโทษทางวินัย ไม่เป็นผู้ต้องโทษคดีอาญา และไม่มีหนี้สินล้นพ้นตัว

3. ข้าพเจ้าขอถือหุ้น เป็นจำนวน.....หุ้น หุ้นละ 10 บาท (ขั้นต่ำ 10 หุ้น ไม่เกิน 1,000 หุ้น)

4. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน

5. ข้าพเจ้าทราบ และเข้าใจข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว ยินยอมชำระเงิน

ค่าหุ้น ค่าธรรมเนียมแรกเข้า ตามกำหนดเวลาที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

6. ข้าพเจ้าเต็มใจปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์

ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของสมาชิก

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครแสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริง สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกสหทบของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....) เลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....) เลขทะเบียนที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

พินัยกรรม และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ _____
เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ _____
เพื่อเป็นหลักฐานว่า ข้าพเจ้า _____ นามสกุล _____
สมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด สมาชิกหมายเลข _____ อายุ _____ ปี
ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ ได้ทำพินัยกรรม และหนังสือ
ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ถ้าข้าพเจ้าเสียชีวิตไปแล้ว บรรดาทรัพย์สินของข้าพเจ้าที่มีอยู่ ณ ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก
กองเรือยุทธการ จำกัด และที่จะเกิดมีขึ้นใหม่ภายหลัง ข้าพเจ้าขอยกให้เป็นกรรมสิทธิ์แก่ผู้ได้ระบุชื่อไว้ในพินัยกรรมฉบับนี้
ให้เป็นผู้รับทรัพย์สินตามจำนวนซึ่งกำหนดไว้ดังนี้

เงินค่าหุ้น เงินรับฝากประเภทต่าง ๆ เงินปันผล เงินรอจ่าย และดอกเบี้ยที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์
กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด ข้าพเจ้าขอยกให้เป็นกรรมสิทธิ์ของ

- (1) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน/ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น _____
- (2) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน/ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น _____
- (3) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน/ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น _____
- (4) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน/ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น _____
- (5) _____ จำนวน _____ ใน _____ ส่วน/ทั้งหมดความสัมพันธ์เป็น _____

บุคคลอื่นใดนอกจากกล่าวไว้ในพินัยกรรม และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ห้ามมิให้มาเกี่ยวข้องกับทรัพย์สินของข้าพเจ้า
โดยเด็ดขาด

ข้อ 2. พินัยกรรม และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ มีผลบังคับเฉพาะทรัพย์สินของข้าพเจ้า ตามข้อ 1. เท่านั้น ไม่
เกี่ยวข้องกับทรัพย์สินอื่น ๆ ของข้าพเจ้าแต่อย่างใด

ข้อ 3. หากทายาท และผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ในพินัยกรรม และหนังสือฉบับนี้ ผู้หนึ่งผู้ใดไม่ประสงค์จะรับทรัพย์สินตาม
พินัยกรรม และหนังสือฉบับนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอยกทรัพย์สิน ตามข้อ 1. แบ่งให้แก่ผู้มีสิทธิในลำดับอื่น เท่า ๆ กัน หากไม่มีทายาท
หรือผู้มีสิทธิได้รับในลำดับอื่น ข้าพเจ้าขอยกให้แก่ ทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย

ในขณะที่ทำพินัยกรรมนี้ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ ไม่วิกลจริตจิตฟั่นเฟือน ทั้งไม่เจ็บป่วยประการใด
และข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) _____ ผู้ทำพินัยกรรม

/ข้าพเจ้าขอรับรองว่า...

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้มานั่งเป็นพยานรู้เห็นในการที่ผู้ทำพินัยกรรมเป็นผู้สั่งตั้งแต่เริ่มต้นจนเสร็จ
ซึ่งในขณะที่ทำพินัยกรรมมีสติสัมปชัญญะดี ไม่วิกลจริต จิตฟั่นเฟือน ไม่เจ็บป่วยแต่ประการใด และได้ลงชื่อไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าทุกคน

ลงชื่อ_____พยาน
(_____)

ลงชื่อ_____พยาน
(_____)

หมายเหตุ

1. ผู้ทำพินัยกรรม และหนังสือรับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคน และพยานทั้งสองต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อผู้ทำพินัยกรรมต่อหน้าผู้ทำพินัยกรรมในขณะนั้นด้วย
2. พยานในพินัยกรรม และหนังสือรับโอนประโยชน์ จะต้องบรรลุนิติภาวะแล้ว คืออายุครบ 20 ปีบริบูรณ์ และไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือบุคคลที่ศาลสั่งให้เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ ต้องไม่เป็นคนหูหนวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง และพยานรวมทั้งคู่สมรสของพยาน จะเป็นผู้รับทรัพย์ตามพินัยกรรม และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ไม่ได้
3. ให้ผู้ทำพินัยกรรม และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ลงลายมือชื่อกำกับที่ด้านล่างของกระดาษ ทั้งสองหน้า ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่า แล้วให้ผู้ทำพินัยกรรม และหนังสือฉบับนี้ พร้อมทั้งพยานทั้งสองลงลายมือชื่อกำกับทุกแห่ง