

ส่งใบสมัครได้ทุกวันทำการ ตั้งแต่เวลา 08.30-14.00 (พักเที่ยง)

**การสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กฟร. จำกัด**

1. ผู้สมัครต้องเตรียมหลักฐานประกอบการรับสมัคร ดังนี้
  - 1.1. สลิปเงินเดือน เดือนปัจจุบันที่ออกโดย กง.หน่วย (นายทหารการเงินเช่นรับรอง)
  - 1.2. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน โดยผู้สมัครลงชื่อรับรองสำเนาด้วยตนเอง (พร้อมบัตรประชาชนตัวจริง)
2. ในวันที่ส่งใบสมัครให้เตรียม
  - 2.1. เงินค่าธรรมเนียม 50 บาท
  - 2.2. เงินค่าหุ้นเดือนแรกตามจำนวนหุ้นที่สมัคร (หุ้นละ 10 บาท)
3. การถือหุ้นรายเดือน ผู้สมัครต้องถือหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าเกณฑ์ของเงินได้รายเดือนตามระเบียบ  
สอ.กฟร. ว่าด้วยหุ้น พ.ศ. 2556

- หมายเหตุ**
1. ข้อบังคับสหกรณ์กำหนดคุณสมบัติผู้สมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กฟร. จำกัด ต้องไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
  2. ก่อนส่งใบสมัครต้องกรอกข้อความให้เรียบร้อยครบถ้วน

# ทะเบียนสมาชิก

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. เป็นสมาชิกในฐานะผู้เข้าชื่อขอจดทะเบียน หรือมติคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่.....  
 วันที่.....และได้สิทธิในฐานะสมาชิก เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าทราบ และเข้าใจข้อบังคับโดยตลอดแล้ว ยินยอมผูกพันตนในการปฏิบัติตามข้อบังคับ มติ ระเบียบของ  
 สหกรณ์ สัญญาที่ทำไว้กับสหกรณ์ และคำรับรองที่ให้ไว้ในใบสมัครทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

## คำรับรองหน่วยการเงินต้นสังกัด

ขอรับรองว่า.....ผู้สมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กฝร.  
 ปัจจุบันรับเงินที่.....จริง และสามารถตัดเงินได้รายเดือนให้ได้ตามที่สหกรณ์จะแจ้งไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

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

\* บัญชีธนาคาร.....สาขา.....

(เพื่อโอนเงินปันผล ไม่รับบัญชี ธอส. ธกส. ออมสิน และ Cimb)

# ใบสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรี่ยยุทธการ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรี่ยยุทธการ จำกัด

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี (วัน เดือน ปีเกิด.....)  
สัญชาติ.....หมู่โลหิต.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

หมายเลขประจำตัวข้าราชการ

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ .....บาท

3. ข้าพเจ้าเป็นพนักงานราชการเมื่อ.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ .....บาท

4. ข้าพเจ้าขอถือหุ้นรายเดือนในระยะแรก เดือนละ.....หุ้น (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ที่จ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้า หักเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งชำระต่อสหกรณ์จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งชำระต่อสหกรณ์

6. ข้าพเจ้าทราบ และเข้าใจข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว ยินยอมชำระเงินค่าหุ้นค่าธรรมเนียมแรกเข้า และลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ตามกำหนดเวลาที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

7. ข้าพเจ้าเต็มใจปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

## คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครแสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริง สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

**ผู้รับรอง** 1. ต้องเป็นผู้บังคับบัญชาระดับผู้บังคับกองร้อย หรือ ผบ.เรือชั้น 3 ขึ้นไป เป็นผู้รับรอง

2. นายทหารชั้นยศนาวาโทขึ้นไป ให้รับรองตนเองได้

## พินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

พินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ \_\_\_\_\_

เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เพื่อเป็นหลักฐานว่า ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรื้อยทุทการ จำกัด สมาชิกหมายเลข \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ ได้ทำพินัยกรรม และหนังสือตั้ง

ผู้รับโอนประโยชน์ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ถ้าข้าพเจ้าเสียชีวิตไปแล้ว บรรดาทรัพย์สินของข้าพเจ้าที่มีอยู่ ณ ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรื้อยทุทการ จำกัด และที่จะเกิดมีขึ้นใหม่ในภายหน้า ข้าพเจ้าขอยกให้เป็นกรรมสิทธิ์แก่ผู้ที่ได้รับบุชื่อไว้ในพินัยกรรมฉบับนี้ ให้เป็นผู้รับทรัพย์สินตามจำนวนซึ่งกำหนดไว้ดังนี้

(ก) เงินค่าหุ้น เงินรับฝากประเภทต่างๆ เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินร่อยจ่าย และดอกเบี้ย ที่ ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรื้อยทุทการ จำกัด ข้าพเจ้าขอยกให้เป็นกรรมสิทธิ์ของ

(๑) \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ ใน \_\_\_\_\_ ส่วน / ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_ โทร \_\_\_\_\_

(๒) \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ ใน \_\_\_\_\_ ส่วน / ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_ โทร \_\_\_\_\_

(๓) \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ ใน \_\_\_\_\_ ส่วน / ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_ โทร \_\_\_\_\_

(๔) \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ ใน \_\_\_\_\_ ส่วน / ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_ โทร \_\_\_\_\_

(๕) \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ ใน \_\_\_\_\_ ส่วน / ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_ โทร \_\_\_\_\_

(ข) เงินสงเคราะห์สมาชิกเสียชีวิต และเงินสงเคราะห์พิเศษกรณีสมาชิกเสียชีวิต ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรื้อยทุทการ จำกัด จ่ายให้ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิต และมีสิทธิได้รับ ข้าพเจ้าขอยกให้เป็นกรรมสิทธิ์แก่ ผู้ที่ได้รับบุชื่อไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ให้เป็นผู้รับทรัพย์สินตามจำนวนซึ่งกำหนดไว้ดังนี้

(๑) \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ ใน \_\_\_\_\_ ส่วน / ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_

(๒) \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ ใน \_\_\_\_\_ ส่วน / ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_

(๓) \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ ใน \_\_\_\_\_ ส่วน / ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_

(๔) \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ ใน \_\_\_\_\_ ส่วน / ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_

(๕) \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ ใน \_\_\_\_\_ ส่วน / ทั้งหมด ความสัมพันธ์เป็น \_\_\_\_\_

บุคคลอื่นใดนอกจากกล่าวไว้ในพินัยกรรม และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ห้ามมิให้มาเกี่ยวข้องกับทรัพย์สินของข้าพเจ้าโดยเด็ดขาด

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

/ ข้อ ๑. ในกรณี...

ข้อ ๓. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้ทำสัญญากู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด ไว้และยังคงค้างชำระหนี้เงินกู้ดังกล่าวอยู่ ข้าพเจ้า ยินยอมให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด หักเงินทรัพย์สินของข้าพเจ้าตามข้อ ๑. (ก) และ (ข) ชำระหนี้ที่ค้างชำระให้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด ซึ่งทรัพย์สินที่ทายาทและผู้รับโอนประโยชน์จะพึงได้รับตามพินัยกรรมและหนังสือฉบับนี้ คือ ทรัพย์สินที่ยังคงเหลืออยู่ภายหลังจากได้หักชำระหนี้เงินกู้ดังกล่าวให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด เรียบร้อยแล้ว

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

ข้อ ๕. หากทายาทและผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ในพินัยกรรมและหนังสือฉบับนี้ ผู้หนึ่งผู้ใดไม่ประสงค์จะรับทรัพย์สินตามพินัยกรรมและหนังสือฉบับนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอยกทรัพย์สิน ตามข้อ ๑. (ก) และ (ข) แบ่งให้แก่ผู้มีสิทธิในลำดับอื่น เท่า ๆ กัน หากไม่มีทายาทหรือผู้มีสิทธิได้รับในลำดับอื่น ข้าพเจ้าขอยกให้แก่ ทายาทโดยธรรม ตามกฎหมาย

ในขณะที่ทำพินัยกรรมนี้ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ ไม่วิกลจริตจิตฟั่นเฟือน ทั้งไม่เจ็บป่วยประการใด และข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ทำพินัยกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้มานั่งเป็นพยานรู้เห็น ในการที่ผู้ทำพินัยกรรมเป็นผู้ตั้งตั้งแต่เริ่มต้นจนเสร็จ ซึ่งในขณะที่ทำพินัยกรรมมีสติสัมปชัญญะดี ไม่วิกลจริต จิตฟั่นเฟือนไม่เจ็บป่วยแต่ประการใด และได้ลงชื่อไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าทุกคน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน  
( \_\_\_\_\_ )

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ พยาน  
( \_\_\_\_\_ )

- หมายเหตุ**
- ผู้ทำพินัยกรรมและหนังสือรับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคน และ พยานทั้งสอง ต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อผู้ทำพินัยกรรมต่อหน้าผู้ทำพินัยกรรมในขณะนั้นด้วย
  - พยานในพินัยกรรมและหนังสือรับโอนประโยชน์ จะต้องบรรลุนิติภาวะแล้ว คืออายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ และไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือบุคคลที่ศาลสั่งให้เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ ต้องไม่เป็นคนหูหนวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง และพยานรวมทั้งคู่สมรสของพยาน จะเป็นผู้รับทรัพย์สินตามพินัยกรรม และหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ไม่ได้
  - ให้ผู้ทำพินัยกรรมและหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ลงลายมือชื่อกำกับที่ด้านล่างของกระดาษ ทั้งสองหน้า ข้อความใดไม่ใช้ให้ขีดฆ่า แล้ว ให้ ผู้ทำพินัยกรรมและหนังสือฉบับนี้ พร้อมทั้ง พยาน ทั้งสอง ลงลายมือชื่อกำกับทุกแห่ง

หนังสือแสดงความยินยอม (Consent Form)  
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า .....อายุ .....ปี หมายเลขสมาชิก.....

“ให้” ความยินยอม

“ไม่ให้” ความยินยอม

แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด (“สหกรณ์ฯ”) ในการ เก็บ รวบรวม/ใช้/เปิดเผย เกี่ยวกับข้อมูล ส่วนบุคคล  
ของข้าพเจ้า ได้แก่ ชื่อ สกุล หมายเลขสมาชิก หมายเลขบัตรประชาชน หมายเลขบัญชีธนาคาร หมายเลขโทรศัพท์ อีเมลล์ ที่อยู่ตาม  
ทะเบียนบ้าน ที่ใช้ในการจัดส่งเอกสาร จำนวนเงินฝาก จำนวนเงินกู้ สำเนาบัตรประชาชน เป็นต้น เพื่อขอฝาก-ถอน-โอนเงิน /เพื่อ  
ขอรับสวัสดิการต่างๆ /เพื่อขอกู้เงิน /เพื่อค้ำประกัน /เพื่อทำประกันชีวิตกับบริษัทประกัน /เพื่อสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจ  
สงเคราะห์ /เพื่อจัดส่งเอกสาร/เพื่อแจ้งข่าวสาร /เพื่อให้หน่วยการเงินหรือส่วนราชการอื่นหักนำส่งเงินให้แก่สหกรณ์

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

ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจาก การบังคับหรือชักจูง  
และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่า ข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้ เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ ในกรณีมีข้อจำกัดสิทธิ  
ตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่

กรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอม ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมจะมีผลทำให้ ข้าพเจ้าอาจได้รับ  
ความสะดวกในการใช้บริการน้อยลง ไม่ได้รับการแจ้งข่าวสารของสหกรณ์ หรือ ไม่สามารถเข้าถึงฟังก์ชันการใช้งานบางอย่างได้  
เป็นต้น และข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อ การประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ดำเนินการ  
เสร็จสิ้นไปแล้วก่อนการถอนความยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)