



ใบสมัครสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

เขียนที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

ข้อ 1. ข้าพเจ้า [] นาย [] นาง [] นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ

สัญชาติ..... เพศ [] ชาย [] หญิง

สถานภาพ [] โสด [] หย่า [] หม้าย

[] สมรส [] ไม่ได้จดทะเบียนสมรส คู่สมรส (ชื่อ-สกุล).....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่ หมู่บ้าน หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์มือถือ อีเมล.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามีความสัมพันธ์เป็น

[] บิดาของสมาชิก [] มารดาของสมาชิก [] บุตรของสมาชิก [] คู่สมรสของสมาชิก

[] นาย [] นาง [] นางสาว.....เป็นสมาชิกสหกรณ์เลขที่

ปฏิบัติงานในหน่วยงาน คณะ/สถานที่ เบอร์โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด และเห็นชอบในวัตถุประสงค์เป็นผู้ศรัทธาในสหกรณ์ และขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นตามระเบียบสหกรณ์ฯ ครั้งแรกเป็นจำนวนเงิน.....บาท และไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าเป็นเงิน 300 บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น

ข้อ 4. ข้าพเจ้า [] เคย [] ไม่เคยเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด และประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ฉบับที่ 28 /2565 ลงวันที่ 15 สิงหาคม พ.ศ. 2565 เรื่อง นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) ครบถ้วนแล้ว จึงได้ให้ความยินยอมโดยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบได้ ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นครั้งแรกต่อสหกรณ์ฯ ให้ครบถ้วน

ข้อ 7. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าถ้อยคำที่กรอกในใบสมัครรวมทั้งเอกสารประกอบการสมัครสมาชิกในครั้งนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ใช้ใบสมัครนี้เป็นส่วนหนึ่งของทะเบียนสมาชิกด้วย

ข้อ 8. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ จะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัครและผู้ให้ความยินยอม

(.....)

คำรับรองของสมาชิกสหกรณ์

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า เลขที่สมาชิก ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ และเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)สมาชิกผู้รับรอง

(.....)

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด (รับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น)

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน คนละ 1 แผ่น (ผู้สมัครสมาชิก และผู้รับรอง)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน คนละ 1 แผ่น (ผู้สมัครสมาชิก และผู้รับรอง)
3. สำเนาทะเบียนสมรส 1 แผ่น (กรณีผู้สมัครสมาชิกเป็นคู่สมรส)
4. สำเนาหน้าสมุดบัญชี ประเภทออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์, ธนาคารกรุงไทย (เพื่อใช้สำหรับโอนเงินปันผล) 1 แผ่น

ช่องทางการติดต่อและข้อมูลข่าวสารจากสหกรณ์



ประกาศสหกรณ์ฯ ฉบับที่ 28 /2565
เรื่อง นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล



www.coopkku.com



Line : @coopkku



Facebook: สหกรณ์

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล

- ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้องครบถ้วนและบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
- เคยเป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่..... ลาออกจากการเป็นสมาชิก เมื่อ.....
เหตุผลการลาออก

ลงชื่อ.....

วันที่.....



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า [] นาย [] นาง [] นางสาว สมาชิกเลขที่
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่ หมู่บ้าน หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับประโยชน์อันพึงเกิดขึ้นในระหว่างที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก หรือสมาชิกสมทบ สำหรับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ได้แก่ เงินทุนเรือนหุ้นสะสม เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากในบัญชี รวมทั้งสิทธิและประโยชน์อื่นๆ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เช่น เงินสินไหมการประกันชีวิต เงินสวัสดิการ และเงินหรือประโยชน์อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์โดยหนังสือฉบับนี้ และให้ยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้า (ถ้ามี) ในการยกเลิกหนังสือฉบับก่อนหน้านี้อาจมีผู้รับโอนประโยชน์โดยหนังสือฉบับนี้ลงลายมือชื่อข้าพเจ้าและเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ ผู้มีอำนาจเท่านั้น

ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายประโยชน์อันพึงได้รับของข้าพเจ้า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ทั้งนี้ให้หักหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ฯ ก่อนแล้ว จึงให้แก่บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้ตามลำดับและเงื่อนไขท้ายหนังสือฉบับนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ความสัมพันธ์	ที่อยู่ (โดยละเอียด)	ให้ได้รับร้อยละ (%)
			ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	
			ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	
			ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	
			ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้ากระทำได้ขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ สมาชิกผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)