



(ลงชื่อ).....
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

[illegible]

รายการเงินได้และเงินค่าหุ้นรายเดือน

วันที่	เงินได้รายเดือน (บาท)	เงินประจำตำแหน่ง (บาท)	เงินค่าหุ้นรายเดือน (บาท)	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่

รายการตำบลที่อยู่

รับแจ้งวันที่	ตำบลที่อยู่	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่

การออกจากสหกรณ์

ได้ออกจาก สหกรณ์ออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด เมื่อ.....
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการฯ ครั้งที่...../.....เมื่อ.....
เนื่องจาก.....และ สหกรณ์ออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด
ได้แจ้งให้ทราบตามหนังสือ ที่ สอ.ศร...../.....ลง.....



ใบสมัครสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด

1. ข้าพเจ้า.....เกิดเมื่อ.....
อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....เป็น ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
รับเงินได้รายเดือน ระดับ.....ขั้น.....จำนวน.....บาท หมายเลขรับเงินเดือน.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....เลขที่บัญชีเงินฝาก ธนาคารทหารไทย จำกัด
.....และขอถือหุ้นรายเดือนในระยะแรก เดือนละ.....หุ้น
เป็นเงิน.....บาท

2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินค่าธรรมเนียมนแรกเข้า,
ค่าหุ้นรายเดือน, เงินงวดชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อชำระให้ สหกรณ์ออมทรัพย์
ศูนย์การทหารราบ จำกัด ตามกำหนดเวลาที่ คณะกรรมการดำเนินการ กำหนด ข้าพเจ้าทราบและเต็มใจปฏิบัติตาม
ข้อบังคับ ระเบียบ และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ขอรับรองว่า ข้อความที่ผู้สมัครแสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริง
สมควรรับเข้าเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด ต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
...../...../.....

(ผู้รับรอง คือ ผู้บังคับบัญชาระดับผู้บังคับกองพัน หรือหัวหน้าแผนกขึ้นไป)

คำยินยอมของคู่สมรส



ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เป็นคู่สมรสของ.....ซึ่งเป็นผู้สมัคร
สมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....ทำนิติกรรมอันเป็นการจัดการสินสมรส
ของข้าพเจ้ากับ สหกรณ์ออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด ได้ทุกกรณี ตั้งแต่วันที่.....
ซึ่งได้รับอนุญาตให้เป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด และถือว่าคำยินยอมในเอกสารนี้เป็น
คำยินยอมของข้าพเจ้าในการทำนิติกรรมทุกฉบับกับ สหกรณ์ออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)
...../...../.....



เลขทะเบียน.....

หนังสือแสดงเจตนารับผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เป็นสมาชิก สททออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ

จำกัด มีภูมิลำเนาอยู่บ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรฯ.....

ขอทำหนังสือแสดงเจตนารับผู้รับโอนประโยชน์ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่กับ สททออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด ในกรณีที่ข้าพเจ้าเสียชีวิตด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ขอให้ สททออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด แจ้งให้ผู้รับโอนประโยชน์ทราบ และจ่ายเงินทุนเรือนหุ้นสะสม, เงินฝากทุกประเภท, เงินปันผล, เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดบรรดาที่ข้าพเจ้ามีอยู่ใน สททออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ตั้งไว้ตาม ข้อบังคับสททออมทรัพย์ศูนย์การทหารราบ จำกัด พ.ศ.2566 ข้อ 39, ข้อ 45 และข้อ 46 โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้จ่ายเงินดังกล่าวให้แก่บุคคลต่อไปนี้

- 1.....ให้ได้รับ ร้อยละ.....โทรฯ.....
- 2.....ให้ได้รับ ร้อยละ.....โทรฯ.....
- 3.....ให้ได้รับ ร้อยละ.....โทรฯ.....
- 4.....ให้ได้รับ ร้อยละ.....โทรฯ.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์ฯ
(.....ภูวนพันธ์.....โรจนเอกชัย.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)