



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลน่าน จำกัด

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เขียนที่ โรงพยาบาลน่าน

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้ทราบข้อความ

ในร่างข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลน่าน จำกัด โดยตลอดแล้วและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลน่าน จำกัด และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดเมื่อวันที่.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทรหน่วยงาน.....

หมายเลขบัญชีธนาคาร(เงินเดือน).....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น ()ข้าราชการ ()ลูกจ้างประจำ ()พนักงานราชการ ()พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ()ข้าราชการบำนาญ อื่น ๆ.....ในตำแหน่ง.....สังกัดโรงพยาบาลน่าน ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือน)บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกแล้ว ขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ ฯ ในอัตราเดือนละ.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะผู้จัดตั้งสหกรณ์ตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้แล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการได้กำหนดชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 4 ด้วย

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบการของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสมาชิก

(.....)

มติ คณะกรรมการดำเนินการ
 คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลน่าน จำกัด ในการประชุม ครั้งที่ชุดที่.....วันที่.....
 มีมติ.....รับเงินค่าหุ้นครั้งแรกวันที่.....
 เลขานุการ.....
 (.....)

เอกสารประกอบการสมัคร :

1. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด (ตนเอง,คู่สมรส) พร้อมรับรองสำเนา
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด (ตนเอง,คู่สมรส) พร้อมรับรองสำเนา
3. สำเนาทะเบียนสมรส,ใบหย่า,ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา
4. สำเนา slip เงินเดือน ณ เดือนที่สมัคร 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา
5. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนา 1 ชุด

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

หัวหน้าตึกหรือหัวหน้าหน่วยงาน

เขียนที่ โรงพยาบาลน่าน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลน่าน ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าและตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในร่างข้อบังคับของสหกรณ์ข้อ 12 และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ที่จะตั้งขึ้นได้

ลงชื่อ.....

ผู้รับรอง

หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยาของสมาชิกสหกรณ์

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลน่าน จำกัด

เขียนที่ โรงพยาบาลน่าน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้.....

สมาชิกเลขที่.....ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา (ขีดฆ่าคำที่ไม่ใช่ออก) ของข้าพเจ้าทำนิติกรรม อันเป็นการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรส กับสหกรณ์ฯ ทั้งที่ได้ทำไว้แล้วและหรือที่จะทำขึ้นในวันหนึ่งวันใดภายหน้าได้ตลอดไป จนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ฯ

.....สามี/ภรรยา

(.....)

.....พยาน

.....พยาน



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลนาน จำกัด

พินัยกรรม

ทำที่ โรงพยาบาลนาน จังหวัดนาน

วันที่.....

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อแสดงว่า ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลนาน จำกัด เลขที่สมาชิก.....ขอให้ถ้อยคำไว้เป็นหลักฐานดังนี้

ข้อ 1.ตามที่ ข้าพเจ้า ในฐานะเป็นสมาชิกสหกรณ์ดังกล่าว ได้มีหนี้สินขณะทำบันทึกและมีหนี้สินผูกพันซึ่งจะก่อให้เกิดอีกภายหลัง โดยที่เป็นหนี้ที่ก่อนระหว่างเป็นสมาชิกถือว่าเป็นการลงทุนร่วมหุ้นตามกฎหมาย

ข้อ 2.หากความปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าได้เป็นคนสาบสูญ หรือถึงแก่กรรม ให้บรรดาหุ้นที่ข้าพเจ้าที่อยู่ชำระหนี้สินที่ข้าพเจ้าค้างชำระแก่สหกรณ์และบรรดาเงินบำเหน็จตกทอดหรือบรรดาเงินอื่นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามกฎหมายบำเหน็จ บำนาญ ให้หักชำระหนี้สหกรณ์จนหมดสิ้นเสียก่อน

ข้อ 3.หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เงินพึงได้จาก สหกรณ์ฯ และเงินฌาปนกิจสงเคราะห์กระทรวงสาธารณสุขให้หักชำระหนี้สหกรณ์จนหมดสิ้นก่อน

เงินส่วนที่เหลือจากชำระหนี้ตามวรรคก่อน ขอยกให้ทายาทผู้มีสิทธิรับเงินได้ตามกฎหมายเป็นลำดับดังนี้

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)

ข้อ 4. นับแต่วันทำบันทึกนี้ข้าพเจ้าจะไม่เปลี่ยนเจตนาทำหนังสือมอบสิทธิต่างๆ ที่กล่าวในตอนต้นทั้งหมดให้แก่บุคคลหรือนิติบุคคลอื่น โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

บันทึกนี้ข้าพเจ้าได้ทำขึ้นขณะมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ ไม่ถูกบังคับขู่เข็ญให้ทำบันทึกนี้อย่างใดทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานจึงลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ทำพินัยกรรม
(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ทำพินัยกรรม
(.....)

เจ้าหน้าที่.....(พยาน/ผู้พิมพ์และเขียน)
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)
(.....)