

อนุมัติการเป็นสมาชิกสหกรณ์

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการการศึกษาและประชาสัมพันธ์ ชุดที่
ครั้งที่...../..... วันที่...../...../.....

เลขานุการคณะกรรมการการศึกษาและประชาสัมพันธ์



ใบสมัครสมาชิก

ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

- หน้าตรง
- ไม่สวมหมวก
- ไม่สวมแว่นตา

การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร

() ไม่เคยเป็นสมาชิก
() เคยลาออกมาแล้ว.....ปี.....เดือน
() เคยถูกให้ออกมาแล้ว.....ปี.....เดือน
() อื่นๆ.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ...../...../.....

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด

ประเภทของสมาชิก

☐ สมาชิก () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () พนักงานราชการ () เจ้าหน้าที่ของ สอ.กวก.

วันที่.....

ทะเบียนเลขที่



เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน (ต้องระบุให้ชัดเจน)

วัน/เดือน/ปีเกิด - - อายุ.....ปี สถานภาพ () โสด () สมรส () อื่นๆ.....

สถานที่ติดต่อ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร.....ชั้น.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-mail

เบอร์โทรศัพท์บ้าน

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน ต่อ

ข้อมูลการทำงาน

ประเภทสมาชิก () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () พนักงานราชการ () เจ้าหน้าที่ของ สอ.กวก.

สังกัด () กรมวิชาการเกษตร () กรมการข้าว () กรมหม่อนไหม ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....อัตราเงินเดือน.....บาท อายุงาน.....ปี

วันบรรจุ...../...../..... (ตามคำสั่งบรรจุแต่งตั้งหรือสัญญาจ้าง)

บัญชีธนาคาร.....สาขา.....บัญชีออมทรัพย์

การชำระค่าหุ้นรายเดือน

ข้าพเจ้าขอชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท จำนวน.....หุ้น (หุ้นละ 10 บาท) และไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด

ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวน 100 บาท หรือตามที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนดตามความเหมาะสมและเป็นตามระเบียบข้อบังคับสหกรณ์ฯ ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้นำกำหนดการชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองถ้อยคำที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ว่าเป็นความจริงทุกประการ

เอกสารประกอบการสมัคร (รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

1. ติดรูปถ่ายที่ใบสมัคร ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาสลิปเงินเดือน หรือหนังสือรับรองเงินเดือน
5. สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งหรือสัญญาจ้าง
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร
7. ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธรรมดา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าปัจจุบันผู้สมัครยังปฏิบัติราชการอยู่และไม่อยู่ในระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง เป็นผู้มีความประพฤติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์ฯ

หมายเหตุ

กรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการตำแหน่งระดับชำนาญการ/ชำนาญงานขึ้นไป ไม่ต้องมีผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำรับรองของคู่สมรส

ข้าพเจ้า..... เป็น () สามี () ภรรยา ของผู้สมัคร ได้ทราบข้อความตามใบสมัครนี้โดยตลอดแล้ว ขอรับรองและอนุญาตให้.....สมัครเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด และทำการต่างๆ ตามกล่าวไว้ในใบสมัครได้ทุกประการ ตลอดจนอนุญาตให้ทำนิติกรรมเกี่ยวกับการกู้เงินและการค้าประกันเงินกู้ของสมาชิกกับสหกรณ์ฯ ได้ตลอดไปด้วย

ลงชื่อ.....คู่สมรส

(.....)

หนังสือยินยอมให้หักเงิน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งทางสหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระหนี้สินที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคต หรือเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้และภาระผูกพันใดๆ ทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด ตลอดไป และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหรือกระทำการใดๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงิน ตามหนังสือยินยอมนี้จนกว่าจะชำระหนี้จนครบจำนวน หากข้าพเจ้ายังชำระหนี้ไม่ครบ และประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวในภายหลัง จะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใดๆ ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมที่ส่อไปในทางไม่สุจริต และให้ถือว่าผิดสัญญาเงินกู้โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

- ☐ 1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ที่มีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอชำระหนี้รายเดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด พร้อมนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือสหกรณ์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจ่ายเงินได้รายเดือนให้ข้าพเจ้า หักเงินเพื่อชำระค่าหนี้รายเดือน หรือภาระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ หรือให้หักจากเงินได้รายเดือนหรือจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าซึ่งสหกรณ์รับฝากไว้
- ☐ 2. ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า
- ☐ 3. หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมและได้รับสิทธิประโยชน์ใดๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกให้หักภาระหนี้ซึ่งต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ก่อนส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับโอนประโยชน์ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)



คำรับรองถ้อยคำให้เป็นหลักฐาน (สมาชิก)

ข้าพเจ้า นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน วัน / เดือน / ปีเกิด

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ ระบุ ปฏิบัติงานที่

ที่อยู่ปัจจุบัน

อาชีพเสริม รายได้

☐ โทรศัพท์มือถือ ☐ โทรศัพท์ที่ทำงาน

ขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่ได้เป็นสมาชิก ในสหกรณ์อื่นๆ ตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมวิชาการเกษตร จำกัด พ.ศ.2564 หมวด 5 สมาชิก ข้อ 31 (5) ที่ระบุมิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่
มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน และ ข้อ 41 การให้ออกจากสหกรณ์ฯ (6) ที่ระบุจงใจฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย
ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ฯ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยคำและเอกสารต่างๆ ที่ให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) (ตัวบรรจง)

เลขประจำตัวประชาชน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด

ทะเบียนเลขที่(เลขที่สมาชิก) อายุ ปี ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทร.....

ขอตั้งบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ระบอบส่วนที่จัดสรร (100%) จากประโยชน์ ที่คาดว่าจะได้รับ	ความสัมพันธ์	เบอร์โทรศัพท์ ที่ติดต่อได้
1				
2				
3				
4				
5				

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าขณะที่ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ มิได้ถูกขู่เข็ญ ช่มชู้ หลอกลวง จากผู้รับโอนประโยชน์ข้างต้นแต่อย่างใด จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานทั้ง 2 คน

หนังสือใดที่ขัดหรือแย้งกับหนังสือฉบับนี้ให้ใช้ฉบับนี้แทน

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือ

(.....)ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)ตัวบรรจง

โปรดแนบ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ของผู้รับโอนประโยชน์ทุกคน

หมายเหตุ

1. กรณีผู้รับโอนประโยชน์เสียชีวิตทั้งหมดให้สหกรณ์ปฏิบัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการโดยมติดังกล่าวให้ถือเป็นที่สุด
2. พยาน ต้องมิใช่บุคคลที่เป็นผู้รับโอนประโยชน์
3. กรณีที่ผู้รับโอนประโยชน์บุคคลใดถึงแก่ความตาย ให้แบ่งผลประโยชน์ของผู้ตายนั้นตกเป็นของผู้รับโอนประโยชน์ที่เหลืออยู่ในสัดส่วนเท่า ๆ กัน

สำหรับเจ้าหน้าที่

(ผู้ตรวจสอบเอกสาร)

(ผู้บันทึกข้อมูล)

(ผู้ตรวจสอบฐานข้อมูล)



การตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด ข้อ 38. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ สมาชิกอาจทำหนังสือตั้งบุคคลหนึ่งหรือหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดจากสหกรณ์เมื่อตนถึงแก่ความตาย โดยมอบไว้แก่สหกรณ์เป็นหลักฐาน หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ดังว่านี้ต้องทำตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ถ้าสมาชิกประสงค์จะเพิกถอน หรือเปลี่ยนแปลงการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ทำไว้แล้ว ก็ต้องทำเป็นหนังสือตามลักษณะดังกล่าวในวรรคก่อนมอบให้สหกรณ์ถือไว้

เมื่อสมาชิกตาย ให้สหกรณ์แจ้งให้ผู้รับโอนประโยชน์ตามความในวรรคก่อนทราบ และสหกรณ์จะจ่าย เงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และเงินผลประโยชน์หรือเงินอื่นใดบรรดาที่สมาชิกผู้ตายมีอยู่ในสหกรณ์ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ตั้งไว้ หรือถ้ามิได้ตั้งไว้ ก็คืนให้แก่บุคคลที่ได้นำหลักฐานมาแสดงให้เป็นที่พอใจแก่คณะกรรมการดำเนินการว่าเป็นทายาทโดยธรรมผู้มีสิทธิได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนั้น ทั้งนี้ สำหรับเงินรับฝากทุกประเภท สหกรณ์จะคิดดอกเบี้ยให้จนถึงวันที่คณะกรรมการดำเนินการมีมติรับทราบการขาดสมาชิกภาพ ส่วนเงินค่าหุ้น เงินปันผล และเงินเฉลี่ยคืนให้เป็นไปตามข้อกำหนดในข้อ 44 วรรคแรกและข้อ 45

ให้ผู้รับโอนประโยชน์ตามความในวรรคแรก ยื่นคำขอรับเงินผลประโยชน์ต่อสหกรณ์ภายในกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่สมาชิกตายหรือได้รับแจ้งจากสหกรณ์ โดยให้แนบสำเนามรณะบัตรที่ทางราชการออกให้แสดงว่าสมาชิคนั้น ๆ ได้ถึงแก่ความตายไปประกอบการพิจารณาด้วย เมื่อคณะกรรมการดำเนินการได้พิจารณาและอนุมัติแล้วสหกรณ์จะจ่ายเงินผลประโยชน์ดังกล่าวภายในสี่สิบห้าวัน ในกรณีผู้มีสิทธิรับเงินผลประโยชน์ไม่ยื่นคำขอรับเงินผลประโยชน์ หรือผู้ที่มีชื่อเป็นผู้รับโอนประโยชน์ที่สมาชิกได้จัดทำให้สหกรณ์ถือไว้ไม่มีตัวอยู่ก็ดี เมื่อพ้นกำหนดอายุความฟ้องคดีให้สหกรณ์โอนจำนวนเงินดังกล่าวไปสมทบเป็นทุนสำรองของสหกรณ์ทั้งสิ้น

☐ ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้น และยอมรับตามข้อบังคับ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ

(.....)



จัดทำจำนวน 3 ฉบับ

1.สำหรับหน่วยงานต้นสังกัด

2.สำหรับสหกรณ์

3.สำหรับสมาชิก

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด
สมาชิกเลขที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... รับเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จ
บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด ในสังกัดกรม..... จึงทำหนังสือให้ยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมวิชาการเกษตร จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กรม.....หรือหน่วยงานอื่นใดที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่อยู่ หรือผู้ที่ได้รับ
มอบหมาย หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จรายเดือน เงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจาก
กรม..... หรือหน่วยงานอื่นใดที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่อยู่เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้น
ประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งไปจนกว่าหนี้
หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด จะให้ความยินยอม

3. หนังสือให้คำยินยอมนี้ทำขึ้น จำนวน 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด ส่งให้
กรม.....ไว้เป็นหลักฐาน ฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร
จำกัด ไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

หมายเหตุ พยานต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ทั้ง 2 คน



จัดทำจำนวน 3 ฉบับ

1.สำหรับหน่วยงานต้นสังกัด

2.สำหรับสหกรณ์

3.สำหรับสมาชิก

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด
สมาชิกเลขที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... รับเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จ
บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด ในสังกัดกรม..... จึงทำหนังสือให้ยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมวิชาการเกษตร จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กรม.....หรือหน่วยงานอื่นใดที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่อยู่ หรือผู้ที่ได้รับ
มอบหมาย หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จรายเดือน เงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจาก
กรม..... หรือหน่วยงานอื่นใดที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่อยู่เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้น
ประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งไปจนกว่าหนี้
หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด จะให้ความยินยอม

3. หนังสือให้คำยินยอมนี้ทำขึ้น จำนวน 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด ส่งให้
กรม.....ไว้เป็นหลักฐาน ฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร
จำกัด ไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....



จัดทำจำนวน 3 ฉบับ

1.สำหรับหน่วยงานต้นสังกัด

2.สำหรับสหกรณ์

3.สำหรับสมาชิก

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด
สมาชิกเลขที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....รับเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จ
บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด ในสังกัดกรม.....จึงทำหนังสือให้ยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมวิชาการเกษตร จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กรม.....หรือหน่วยงานอื่นใดที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่อยู่ หรือผู้ที่ได้รับ
มอบหมาย หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จรายเดือน เงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจาก
กรม.....หรือหน่วยงานอื่นใดที่ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่อยู่เพื่อชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้น
ประจำเดือน หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ แจ้งไปจนกว่าหนี้
หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด จะให้ความยินยอม

3. หนังสือให้คำยินยอมนี้ทำขึ้น จำนวน 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด ส่งให้
กรม.....ไว้เป็นหลักฐาน ฉบับที่สองเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า และฉบับที่สามเก็บที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร
จำกัด ไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

การชำระค่าหุ้นรายเดือน

* การถือหุ้นรายเดือนของสมาชิก (ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ)

ประเภทสมาชิก	รายได้รายเดือน (บาท)	การถือหุ้นรายเดือน (บาท) ขั้นต่ำ - ขั้นสูง
สมาชิก	8,000 - 10,000	350 - 1,250
	10,001 - 12,000	400 - 1,500
	12,001 - 15,000	500 - 1,750
	15,001 - 20,000	600 - 2,000
	20,001 - 25,000	700 - 2,250
	25,001 - 30,000	800 - 2,500
	30,001 - 35,000	900 - 2,750
	35,001 ขึ้นไป	1,000 - 3,000
สมาชิกสมทบ	-	350 - 2,000



ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก

เลขที่บัญชี

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด

ข้าพเจ้า เลขที่สมาชิก

สังกัดหน่วยงาน โทรศัพท์มือถือ

โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์บ้าน

มีความประสงค์ ขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท ☐ ออมทรัพย์ ☐ ออมทรัพย์พิเศษ ☐ ประจำ เดือน☐ อื่น ๆ

ชื่อบัญชี

เงื่อนไขการถอน

☐ ถอนคนเดียว☐ ถอนร่วมกับ

*** เงื่อนไขสำหรับบัญชีร่วม ***

การฝากเงินหรือถอนเงินโดยใช้ชื่อบัญชีร่วมกันภายใต้เงื่อนไขที่ว่า ผู้ฝากร่วมคนใดคนหนึ่งมีสิทธิ์ถอนได้ ไม่ว่าจะถอนทั้งหมดหรือบางส่วน หากผู้ร่วมคนหนึ่งคนใดถึงแก่กรรม ผู้ฝากร่วมที่ยังมีชีวิตอยู่มีสิทธิ์จะถอนเงินจากบัญชีนี้ได้ ไม่ว่าจะถอนทั้งหมดหรือบางส่วน

เปิดบัญชีโดย

☐ เงินสด☐ สิ้นโอนธนาคาร☐ หักเงินได้รายเดือน

จำนวนเงินเปิดบัญชี บาท ตัวอักษร (.....)

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และยอมรับที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไข และระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด ว่าด้วยการรับฝากเงิน ทุกประการ

ตัวอย่างลายมือชื่อ (คนละ 3 ลายมือ)

1	✕
2	✕
3	✕

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ (สมาชิก)

ลงชื่อ ✓

(.....)

ผู้แทนสมาชิกเลขที่ (ผู้แนะนำ)

ลงชื่อ ✓

(.....)

หมายเหตุ

* เอกสารแนบการเปิดบัญชี “สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน”

* โปรดนำบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยทุกครั้งที่จะถอนเงิน

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ทำการเปิดบัญชี

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

เจ้าหน้าที่บัญชี

(.....)

เจ้าหน้าที่บัญชี

ผู้อนุมัติ

(.....)

ผู้จัดการ

การตรวจสอบการเป็นสมาชิกใหม่



สมาชิกที่ยื่นใบสมัครสมาชิกกับสหกรณ์ฯ สามารถตรวจสอบการเป็นสมาชิกได้จาก

Line@ สหกรณ์ฯ
“สมาชิก สอ.กวก.”



และสามารถดาวน์โหลดแอปพลิเคชันสหกรณ์ฯ และสมัครใช้บริการ ได้

DOACOOP



ระบบ
IOS



Download on the
App Store



Scan Me

ระบบ
Andriod



GET IT ON
Google Play



Scan Me

ขั้นตอนการสมัครใช้บริการแอปพลิเคชัน

และขั้นตอนการผูกบัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯกับธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารกรุงศรี



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด



doacoop@gmail.com



www.doacoop.com



แบบฟอร์มสำหรับยืนยันตัวตนการสมัครสมาชิก

(กรณีไม่ได้ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง , ส่งเอกสารทางไปรษณีย์)

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวเลขที่สมาชิก.....

เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้าง สังกัด.....

ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ตัวอย่าง



ติดรูปถ่าย
คู่มือประชาชน

****หมายเหตุ :** การถ่ายรูปคู่มือประชาชน รูปต้องชัดเจนให้เห็นตัวอักษร โดยไม่บังใบหน้า
ส่วนใดส่วนหนึ่ง , ไม่ใส่หมวกหรือแว่นตาดำ ที่คาดผมหรือเครื่องประดับ**

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ยื่นแบบฟอร์มยืนยันตัวตน

สอบถามเพิ่มเติม ฝ่ายสมาชิกสัมพันธ์ โทร.02-940-5088-9 ต่อ 200,203,206 และ 207 โทร.084-922-3897

Line id (สมาชิก สอ.วกร.) : @doacoop



เริ่มใช้ 1 เม.ย. 67