



## แบบฟอร์มใบสมัครสมาชิกสมทบ สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประชาชน.....  
 วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ที่อยู่.....  
 โทรศัพท์..... อีเมล (ถ้ามี).....สถานที่ทำงาน/หน่วยงานสังกัด.....  
 ตำแหน่ง/หน้าที่การงาน .....ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้รับรองการทำงาน .....  
 ตำแหน่ง.....โทรศัพท์ติดต่อ .....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด โดยมีความประสงค์จะใช้บริการของสหกรณ์ ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศสหกรณ์ เรื่องการรับสมัครสมาชิกสมทบและได้ทำความเข้าใจโดยละเอียดแล้ว ตกลงยินยอมปฏิบัติตามประกาศฯ ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์โดยเคร่งครัด

### ประเภทการสมัคร

- ลูกจ้าง (ลูกจ้างชั่วคราว) ของ บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด เลขประจำตัวพนักงาน.....
- พนักงานของ บริษัท ไปรษณีย์ไทย ดิสทริบิวชั่น จำกัด เลขประจำตัวพนักงาน.....
- เกี่ยวข้องกับสมาชิกชื่อ.....เลขสมาชิก.....  
 เป็น  บิดา  มารดา  สามี  ภรรยา  บุตร ของสมาชิก

### แนบหลักฐานประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสือรับรองการเป็นลูกจ้าง/พนักงาน หรือหลักฐานแสดงความสัมพันธ์กับสมาชิก (สูติบัตร ทะเบียนสมรส ข้อมูลทะเบียนครอบครัว ทะเบียนบ้านสมาชิกที่เกี่ยวข้อง)
- สลิปเงินเดือน (กรณีเป็นลูกจ้าง/พนักงาน)
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป ไม่เกิน 6 เดือน
- หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (ด้านหน้าและด้านหลังให้เป็นแผ่นเดียวกัน)

### การถือหุ้นและชำระเงิน

- การชำระค่าหุ้นรายเดือน  
 จำนวน .....หุ้นต่อเดือน จำนวนเงิน.....บาท (หุ้นละ 10 บาท ขั้นต่ำ 10 หุ้น หรือ 100 บาท แต่ไม่เกิน 50 หุ้น หรือ 500 บาท)
- วิธีการชำระเงิน  
 กรณีที่ 1 เป็นลูกจ้าง (ลูกจ้างชั่วคราว) ของ บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด หรือพนักงานของ บริษัท ไปรษณีย์ไทย ดิสทริบิวชั่น จำกัด เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์นี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนหรือค่าจ้างหักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับ ส่งเป็นเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือชำระหนี้เงินกู้ไม่ว่าเงินต้นหรือดอกเบี้ยที่ค้างชำระให้แก่สหกรณ์ในฐานะผู้กู้หรือผู้ค้ำประกันแล้วแต่กรณีได้โดยชอบ  
 กรณีที่ 2 เป็นผู้เกี่ยวข้องกับสมาชิก ชำระด้วยตนเอง
- ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

|  |   |
|--|---|
| <p style="text-align: center;"><b>รับรองการสมัคร (กรณีเป็นลูกจ้าง/พนักงาน)</b></p> <p>ข้าพเจ้า .....</p> <p>ตำแหน่ง .....</p> <p>หน่วยงาน .....</p> <p>ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นลูกจ้าง/พนักงานในสังกัดจริง</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: right;">ตำแหน่ง.....</p> <p style="text-align: right;">วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> | <p style="text-align: center;"><b>รับรองการสมัคร(กรณีเป็นบิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร)</b></p> <p>ข้าพเจ้า .....</p> <p>สมาชิกเลขที่ .....</p> <p>หน่วยงาน .....</p> <p>ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นบิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตรจริง</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: right;">(.....)</p> <p style="text-align: right;">วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> |
|--|---|

## คำรับรองของผู้สมัครสมาชิกสมทบ

ข้าพเจ้า .....ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์  
ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด ขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศการรับสมัครสมาชิกสมทบ และข้อบังคับของสหกรณ์ ทราบรายละเอียดครบถ้วนเป็นอย่างดีแล้ว และขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติของสมาชิกสมทบสหกรณ์ทุกประการ
2. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจ สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกสมทบ โดยเฉพาะข้อที่ระบุว่า สมาชิกสมทบไม่มีสิทธิได้รับสวัสดิการเช่นเดียวกับสมาชิก และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิประโยชน์หรือสวัสดิการใด ๆ เกินกว่าที่ข้อบังคับกำหนด
3. ข้าพเจ้ายืนยันว่าไม่ได้เป็นสมาชิกหรือสมาชิกสมทบในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น
4. หากปรากฏว่าข้าพเจ้ามีพฤติกรรมใด ๆ ที่ขัดต่อข้อบังคับ ไม่ว่าจะก่อนหรือหลังการสมัคร ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์มีสิทธิดำเนินการให้ออกจากการเป็นสมาชิกสมทบได้
5. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์อย่างเคร่งครัด
6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ และขอแสดงความจำนงสมัครเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ฯ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ตามที่จำเป็นเพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานของสหกรณ์ รวมถึงการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งของหน่วยงานที่มีอำนาจกำกับดูแล ตลอดจนยินยอมให้สหกรณ์เปิดเผยข้อมูลดังกล่าวแก่หน่วยงานราชการ สหกรณ์อื่น หรือบุคคลที่สามที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ตามที่กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกำหนด

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจคำรับรองนี้เป็นอย่างดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน และหากสหกรณ์รับเข้าเป็นสมาชิก ให้ถือเอาลายมือชื่อนี้เป็นลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกด้วย

ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำรับรอง  
(.....)  
วันที่ .....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

- ตรวจสอบเอกสารครบถ้วน  
 ตรวจสอบคุณสมบัติผ่านเกณฑ์

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจรับ  
(.....)

มติ คสอ. ครั้งที่.....เมื่อวันที่ .....

- อนุมัติ เลขทะเบียนสมาชิกสมทบที่.....  
 ไม่อนุมัติ.....



# หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์การสื่อสารแห่งประเทศไทย จำกัด  
(สอ.กสท.) เลขทะเบียนที่..... อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับจาก สอ.กสท. โดยหนังสือนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้  
สอ.กสท. จ่ายเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจาก สอ.กสท. ทุกชนิด ทุกประเภท หลังจากหักหนี้สินต่างๆ ที่มีภาระผูกพันอยู่กับ  
สอ.กสท. ให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ ดังนี้

1. ชื่อ..... อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... (กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือทะเบียนบ้าน)

2. ชื่อ..... อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... (กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือทะเบียนบ้าน)

3. ชื่อ..... อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... (กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือทะเบียนบ้าน)

4. ชื่อ..... อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... (กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือทะเบียนบ้าน)

5. ชื่อ..... อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น..... (กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือทะเบียนบ้าน)

ทั้งนี้ โดยให้ผู้รับโอนประโยชน์ได้รับประโยชน์ตามเงื่อนไขเพียงข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

- ตามส่วนเท่าๆ กัน แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่
- ตามลำดับก่อนหลังแก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ โดยผู้อยู่ในลำดับแรกตัดสิทธิผู้อยู่ในลำดับหลัง
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าทราบดีว่า การเปลี่ยนแปลงบุคคลผู้รับโอนประโยชน์และเงื่อนไขการได้รับโอนประโยชน์จะกระทำได้ โดยแจ้งเป็นหนังสือตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

(ลงชื่อ) .....ผู้ทำหนังสือ  
(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน  
(.....)

|  |
|--|
| <p>สำหรับ สอ.กสท. ใช้นั้น</p> <hr/> <p>ทราบแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ) .....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้จัดการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>...../...../.....</p> |
|--|

- หมายเหตุ
1. การเปลี่ยนแปลงตั้งผู้รับโอนประโยชน์ภายหลัง ให้ทำหนังสือเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ตามแบบที่ สอ.กสท. กำหนด
  2. พยานและคู่สมรสของพยานในขณะที่ทำหนังสือนี้ไม่มีสิทธิได้รับประโยชน์ตามหนังสือนี้
  3. บุคคลต่อไปนี้ห้ามลงชื่อเป็นพยาน
    - (ก) บุคคลผู้ซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ
    - (ข) บุคคลวิกลจริตหรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ
    - (ค) บุคคลที่หูหนวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง
    - (ง) ผู้รับโอนประโยชน์
  4. ถ้าผู้ทำหนังสือยังปฏิบัติหน้าที่การงานอยู่ พยาน 1 คน ต้องเป็น ผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าหน่วยงาน หรือหัวหน้าแผนกขึ้นไป (โดยระบุตำแหน่งใต้ชื่อตัวบรรจงด้วย)