

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....
ครั้งที่.....เมื่อ.....
ทะเบียนสมาชิกสมทบเลขที่.....



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครและทะเบียนสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์กองบัญชาการกองทัพไทย จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กองบัญชาการกองทัพไทย จำกัด

1. ข้าพเจ้า ชื่อ - นามสกุล.....
วันเดือนปีเกิด.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย
E-Mail.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ชื่อหมู่บ้าน / อาคาร.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ติดต่อได้ (หากไม่ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน โปรดระบุ) ชื่อหมู่บ้าน / อาคาร.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

2. ข้าพเจ้า ☐ เป็นข้าราชการทหาร ☐ เป็นลูกจ้าง / พนักงานราชการ สังกัด.....
หรือเป็นบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกับสมาชิก มีความสัมพันธ์เป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ สามี ☐ ภรรยา ☐ บุตร
ของสมาชิก ชื่อ - สกุล.....
เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....
ข้าพเจ้าประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....

3. ข้าพเจ้า ☐ ไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น ☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น (โปรดระบุ)

4. ข้าพเจ้า ขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์กองบัญชาการกองทัพไทย จำกัด โดยยินยอมชำระ
ค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) และลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกสมทบ และขอส่งชำระ
ค่าหุ้นเป็นรายเดือนทุกเดือน เดือนละ.....บาท (.....) โดยการหักชำระค่าหุ้นจากเงินได้
รายเดือนของสมาชิกซึ่งเป็นผู้เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า ตามข้อ 2. หรือหักจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้ากรณีข้าพเจ้าเป็น
ข้าราชการสังกัดกองบัญชาการกองทัพไทย

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความตามข้อบังคับ
ของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ และยินยอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ
ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ที่มีอยู่ในขณะนี้และที่จะมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมในภายหน้าทุกประการ
หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม สิทธิประโยชน์ใด ๆ อันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้
ที่ข้าพเจ้ามีอยู่แก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือหากมีให้จ่ายคืนแก่ผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอน
ประโยชน์

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

/คำรับรองการสมัครเป็นสมาชิกสมทบ...

คำรับรองการสมัครเป็นสมาชิกสมทบ กรณีเป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิก

ข้าพเจ้า ชื่อ - นามสกุล สมาชิกเลขที่
ขอรับรองและยินยอมให้ผู้สมัครซึ่งเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ สามีนี ☐ ภรรยา ☐ บุตร ของข้าพเจ้า
สมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์กองบัญชาการกองทัพไทย จำกัด และยินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของ
ข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือนของผู้สมัคร ทุกเดือน เดือนละ บาท (.....)
ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

คำรับรองของหัวหน้าหน่วยการเงิน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่าจะหักเงินได้
รายเดือนของสมาชิก/ผู้สมัครส่งต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กองบัญชาการกองทัพไทย จำกัด ตามภาระความผูกพันที่มีต่อสหกรณ์
ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบรายชื่อผู้สมัครแล้ว พบว่า ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น บุคคลที่อยู่ในรายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนดตามมาตรา 7
แห่ง พ.ร.บ. ป้องกันและปราบปรามการสับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้ายและการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลาย
ล้างสูง พ.ศ. 2559 (ตรวจสอบจาก <http://www.amlo.go.th>)

เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสมทบ (ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- | | |
|--|---|
| 1. รูปถ่ายหน้าตรงของผู้สมัคร ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร | จำนวน 1 รูป ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 5. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุลผู้สมัคร (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 6. สำเนาใบสำคัญการสมรสผู้สมัคร (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับประโยชน์ | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 8. สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับประโยชน์ | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |

กรณีผู้สมัครเป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิก

- | | |
|---|---|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิกหลัก | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิกหลัก | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 3. สำเนาใบสำคัญการสมรสผู้สมัคร (กรณีเป็นคู่สมรสของสมาชิกหลัก) | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 4. สำเนาสูติบัตรผู้สมัคร (กรณีเป็นบุตรของสมาชิกหลัก อายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์) | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 5. สำเนาใบสำคัญการสมรสของบิดาและมารดาผู้สมัคร หรือหนังสือจดทะเบียน
รับรองบุตร หรือสำเนาคำพิพากษารับรองว่าเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของสมาชิกหลัก | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |

- | | |
|--|---|
| 6. สำเนาใบจ่ายเงินเดือนของสมาชิกหลัก (การเงินหน่วยรับรองสำเนา) | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
|--|---|

กรณีผู้สมัครเป็นข้าราชการสังกัดกองบัญชาการกองทัพไทย

- | | |
|---|---|
| 1. สำเนาใบจ่ายเงินเดือน (เดือนล่าสุด) (การเงินหน่วยรับรองสำเนา) | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 2. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |
| 3. คำสั่งปัจจุบันที่ได้รับราชการในสังกัด บก.ทท. | จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี |

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่...../...../.....



หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนของสมาชิกสมทบเพื่อส่งชำระค่าหุ้นรายเดือน
สหกรณ์ออมทรัพย์กองบัญชาการกองทัพไทย จำกัด
(เฉพาะกรณีสมาชิกสมทบเป็นข้าราชการสังกัดกองบัญชาการกองทัพไทย)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....
ขอทำหนังสือยินยอมให้หน่วยการเงินต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินเบี้ยหวัด บำเหน็จ
บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ เพื่อส่งชำระค่าหุ้นรายเดือน ของข้าพเจ้า เป็นจำนวน
เดือนละ.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกสมทบ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กองบัญชาการกองทัพไทย จำกัด ว่าด้วยสมาชิกสมทบ กำหนดให้
สมาชิกสมทบต้องส่งค่าหุ้นเป็นรายเดือนทุกเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละไม่ต่ำกว่า 300 บาท แต่ไม่เกิน
อัตราเดือนละ 1,000 บาท



หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนสมาชิกเพื่อส่งชำระค่าหุ้นรายเดือนของสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์กองบัญชาการกองทัพไทย จำกัด
(เฉพาะกรณีสมาชิกสมทบเป็น บิดา มารดา สามี ภรรยา หรือ บุตรของสมาชิก)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....
ขอทำหนังสือยินยอมให้หน่วยการเงินต้นสังกัดหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินเบี้ยหวัด บำเหน็จ
บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ เพื่อส่งชำระค่าหุ้นของสมาชิกสมทบ
ชื่อ - สกุล.....
เลขที่สมาชิกสมทบ.....ซึ่งมีความเกี่ยวข้องเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ สามี ☐ ภรรยา ☐ บุตร
ของข้าพเจ้า เป็นจำนวนเดือนละ.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกสมทบ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กองบัญชาการกองทัพไทย จำกัด ว่าด้วยสมาชิกสมทบ กำหนดให้
สมาชิกสมทบต้องส่งค่าหุ้นเป็นรายเดือนทุกเดือนต่อสหกรณ์ ในอัตราเดือนละไม่ต่ำกว่า 300 บาท แต่ไม่เกิน
อัตราเดือนละ 1,000 บาท



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....วัน เดือน ปีเกิด.....
เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ที่อยู่ติดต่อได้ ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....E - Mail.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาดังผู้รับโอนประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสงเคราะห์และสวัสดิการต่าง ๆ รวมทั้งเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์กองบัญชาการกองทัพไทย จำกัด เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายประโยชน์อันพึงได้รับของข้าพเจ้า ทั้งนี้หลังจากหักจำนวนเงินซึ่งข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ออกแล้วตามระเบียบและข้อบังคับของสหกรณ์ ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้ตามลำดับและเงื่อนไขในหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้ ให้ยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้า (ถ้ามี)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ (โดยละเอียด)	ให้ได้รับ (ร้อยละ)
1	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	
2	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	
3	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	
4	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... เกี่ยวข้องเป็น.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอดเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ และขอยืนยันว่าในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ได้รับหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์และบันทึกไว้ในทะเบียนสมาชิกสหกรณ์แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ข้อเสนอแนะการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ผู้รับโอนประโยชน์

ผู้รับโอนประโยชน์ ควรมีความเกี่ยวข้องกับสมาชิกผู้แสดงเจตนา โดยเป็น บิดาหรือมารดา หรือคู่สมรส หรือบุตร หรือพี่น้องร่วมบิดามารดา หรือพี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาของสมาชิก ทั้งนี้ ผู้รับโอนประโยชน์สามารถระบุได้ตั้งแต่ 1 คน หรือหลายคนก็ได้

2. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว

กรณีนี้หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว ให้ระบุไว้ดังตัวอย่าง เช่น

ตัวอย่างที่ 1 นาย ก. ได้รับร้อยละ 100 หมายถึง นาย ก. ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว หรือ

ตัวอย่างที่ 2 ลำดับที่ 1 นาย ก. ได้รับร้อยละ 100

ลำดับที่ 2 นางสาว ข. ได้รับร้อยละ 100

ลำดับที่ 3 เด็กหญิง ค. ได้รับ ร้อยละ 100 หมายถึง

หาก นาย ก. ยังมีชีวิตอยู่ ให้ นาย ก. เป็นผู้รับประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก. ถึงแก่ความตาย จึงให้นางสาว ข. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค. จะเป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดก็ต่อเมื่อ นาย ก. และนางสาว ข. ถึงแก่ความตาย

หมายเหตุ กรณีผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ถึงแก่ความตายทั้งหมด ทรัพย์สินมรดกและผลประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย จะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

3. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน

กรณีนี้หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

ตัวอย่างที่ 1 ลำดับที่ 1 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50

ลำดับที่ 2 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30

ลำดับที่ 3 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20

หมายเหตุ กรณีนี้ หาก นาย ก. หรือ นางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตายทรัพย์สินมรดกและประโยชน์อื่นใดของสมาชิกในสัดส่วนที่ นาย ก. หรือ นางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. จะได้รับนั้น จะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ตัวอย่างที่ 2 ลำดับที่ 1 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50

ลำดับที่ 2 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30

ลำดับที่ 3 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20

กรณี นาย ก. หรือ นางสาว ข. หรือเด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตาย ให้ นาย, นางสาว, นาง ได้รับประโยชน์แทน เป็นต้น

ในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน เมื่อรวมแล้วควรให้ครบ 100 % หากไม่ครบ 100 % ส่วนที่เหลือจะเป็นไปตามตัวอย่างที่ 3 นี้

ตัวอย่างที่ 3 กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์ รวมแล้วไม่ครบ 100 % เช่น นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 30 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 20 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับ ร้อยละ 10 รวมทั้งสิ้น 60 % กรณีเช่นนี้ ทรัพย์สินและผลประโยชน์อีก 40 % ของสมาชิก จะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

4. การแก้ไขข้อความ

กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามใช้ยางลบหรือหมึกขาวลบเอกสาร)

5. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์ทุกรายด้วย

6. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมีชื่อเป็นผู้รับโอนประโยชน์