



รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด  
ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์

\*\*\*\*\*

เขียนที่ .....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์ ..... E-Mail : .....

ได้ทราบข้อความในร่างข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ และขอให้ถือคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้ คือ

ข้อที่ 1 ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

เป็น เป็นพนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร ในตำแหน่ง.....

สังกัดสำนักงาน/สำนัก.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด .....

บรรจุเป็นพนักงาน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้รับเงินรายเดือน.....บาท

หรือ เป็นลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร ในตำแหน่ง.....

สังกัดสำนักงาน/สำนัก.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด .....

ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้รับเงินรายเดือน.....บาท

ข้อที่ 2 ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อที่ 3 ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ในชั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินสะสมค่าหุ้นรายเดือน

ต่อสหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อที่ 4 ข้าพเจ้าขอแถมรายการหนี้สินทั้งหมดที่มีอยู่ดังต่อไปนี้ (แสดงข้อความละเอียดของแต่ละรายคือ

ชื่อ - สำนักงานเจ้าหนี้ - วันที่เป็นหนี้ - จำนวนหนี้สินตั้งแต่แรก - อัตราดอกเบี้ยร้อยละต่อปี -

หลักประกันที่ให้ไว้ - จำนวนเงินต้นคงเหลือ - จำนวนดอกเบี้ยค้างชำระ - เป็นหนี้เพื่อการใด

(ถ้าไม่มีไม่ต้องกรอกข้อความข้างล่าง)

1.....

2.....

3.....

- ข้อที่ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์ฯ เพื่อชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ดังกล่าวในข้อ 4 เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)  
ในกรณีที่หนี้สินอยู่แต่ไม่ประสงค์ขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้ นั้น หรือขอกู้น้อยกว่าจำนวนหนี้สินนั้น ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลต่อไปนี้คือ.....
- ข้อที่ 6 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ
- ข้อที่ 7 ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกได้ และเมื่อได้จดทะเบียนสหกรณ์ฯแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการกำหนดชำระจำนวนเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 6 ด้วย
- ข้อที่ 8 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ
- ข้อที่ 9 ข้าพเจ้าได้ถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวมาประกอบหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดส่วน/สำนัก/สำนักงาน..... จังหวัด.....

ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้ที่มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่จะตั้งขึ้นนี้ได้

ลงชื่อ .....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าพนักงานอาวุโส

กรณีผู้สมัครดำรงตำแหน่งหัวหน้างานขึ้นไปไม่ต้องมีผู้รับรอง

**เอกสารประกอบการสมัคร :** 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ชุด 2. สลิปเงินเดือน (เดือนปัจจุบัน) 1 ชุด  
3. รูปถ่าย 1 รูป (ขนาด 1 นิ้ว) **\*\*\*เอกสารให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า\*\*\***



หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่น  
ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ต.รอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....พนักงาน/ลูกจ้าง ของสำนักงาน

กองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร ตำแหน่ง.....สำนัก.....จังหวัด.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด เลขทะเบียนที่  
1020000525568 มีความประสงค์ให้หน่วยงานหักเงินให้สหกรณ์ฯ จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ฯ ดังนี้

ข้อ 1 ยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้า  
เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด  
ตามที่สหกรณ์ฯ แจ้งหน่วยงานโดยฉบับลั่น

- 1 ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท
- 2 ชำระค่าหุ้นแรกเข้า เป็นจำนวนเงิน ..... บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)
- 3 ชำระค่าหุ้นรายเดือน เป็นจำนวนเงิน ..... บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)
- 4 ชำระเงินกู้ ฉุกเฉิน/สามัญ พร้อมดอกเบี้ย
- 5 เงินฝากออมทรัพย์

ข้อ 2 ยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ให้สหกรณ์ฯ ก่อนเป็นอันดับแรก  
ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 8

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ฯ  
หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้  
ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
พนักงานกองทุนฯ ผู้ซึ่งเป็นตัวแทนสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
ประธานกรรมการ/กรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ



|                      |
|----------------------|
| แบบ สอ.กฟก. ที่..... |
| เลขที่รับ.....       |
| วันที่.....          |

## หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน  
สมาชิก สอ.กฟก.จำกัด เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....มือถือ.....ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์  
ในเงินค่าหุ้น เงินรับฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนดอกเบี้ย เงินสงเคราะห์และสวัสดิการต่าง ๆ รวมทั้งเงินสินไหมประกันชีวิต หรืออุบัติเหตุ  
ที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด ได้จัดทำร่วมกับบริษัทประกันภัย (ถ้ามี) ตลอดจน  
ทรัพย์สินหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับอยู่ขณะนี้หรือพึงมีขึ้นภายหน้าให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้าง  
กองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด และให้บรรดาค่าส่งและหนังสือใด ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ทำขึ้นก่อนหน้านี้อันอันสิ้นผลและถูกเพิกถอน  
โดยหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

**ข้อ ๑** เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายแล้ว ขอมอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนา  
เกษตรกร จำกัด ตามภาระผูกพันที่มีต่อกัน ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคลผู้สืบตามลำดับหรือเงื่อนไขท้ายฉบับนี้

| ที่ | ชื่อ-สกุลและเลขประจำตัวประชาชน  | ความสัมพันธ์ | ที่อยู่ (โดยละเอียด) | ให้ได้รับ (ร้อยละ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|-----|---|--------------|----------------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
|     | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |              |                      |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ที่อยู่.....<br>.....<br>รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... |  |
|     |   |              |                      |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|     | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |              |                      |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ที่อยู่.....<br>.....<br>รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... |  |
|     |   |              |                      |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |

**ข้อ ๒** ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงไว้ด้วยว่า ถ้าการเพิกถอนหรือเปลี่ยนตัวผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้ามิได้แสดง  
ความจำนงเป็นหนังสือไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานและลูกจ้างกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด ก็ขอให้ถือหนังสือตั้งผู้รับโอน  
ประโยชน์ฉบับนี้เป็นสำคัญ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นโดยตลอดเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ  
และขอยืนยันว่าการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ จึงลงลายมือชื่อไว้  
เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคนเป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ.....จริงและระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์รวมทั้ง  
ลงลายมือชื่อข้างต้นไว้ต่อหน้าพยานในขณะที่มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ มิได้มีจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบแต่อย่างใด

|  |                   |
|--|-------------------|
| <b>สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์</b>                     |                   |
| ได้รับหนังสือและบันทึกไว้ในทะเบียนสมาชิกสหกรณ์แล้ว |                   |
| ลงชื่อ.....  | เจ้าหน้าที่สหกรณ์ |
| (.....)  |                   |
| <b>ทราบ</b>  |                   |
| ลงชื่อ.....  | ผู้จัดการสหกรณ์   |
| (.....)  |                   |

หมายเหตุ โปรดปฏิบัติตามคำแนะนำ  
ด้านหลัง

|                             |
|-----------------------------|
| (ลงชื่อ).....พยาน           |
| (.....)                     |
| ตำแหน่ง/สมาชิกเลขที่.....   |
| (ลงชื่อ).....พยาน           |
| (.....)                     |
| ตำแหน่ง/สมาชิกเลขที่.....   |
| (ลงชื่อ).....ผู้เขียน/พิมพ์ |
| (.....)                     |



## หมายเหตุ คำแนะนำ/ข้อพึงระมัดระวังในการตั้งโอนผู้รับผลประโยชน์

๑. ต้องทำเป็นหนังสือตามแบบที่กำหนดลงวัน เดือน ปีในขณะที่ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
๒. ผู้ที่สามารถทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ต้องมีอายุสิบห้าปีบริบูรณ์ขึ้นไป ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ
๓. ผู้ทำหนังสือผู้รับโอนประโยชน์มีสิทธิกำหนดการเมื่อตายเกี่ยวกับทรัพย์สินที่อาจได้มาในอนาคตได้
๔. ผู้รับโอนประโยชน์อาจเป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลก็ได้ โดยต้องระบุให้ชัดเจน
๕. ถ้ามีการแบ่งแยกประโยชน์ให้บุคคลหลายคนก็ต้องระบุตัวทรัพย์สินให้แน่นอนว่าประสงค์จะยกให้แก่บุคคลใด
๖. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานอย่างน้อยสองคนพร้อมกัน
๗. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์จะลงลายพิมพ์นิ้วมือแทนลงลายมือชื่อโดยมีพยานสองคนรับรองก็ได้ แต่จะใช้แกงไคหรือเครื่องหมายอื่นลงแทนไม่ได้
๘. พยานในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้
  - ๘.๑ เป็นบุคคลที่บรรลุนิติภาวะแล้ว
  - ๘.๒ ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ
  - ๘.๓ ไม่เป็นบุคคลที่หูหนวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง
  - ๘.๔ ไม่เป็นผู้รับโอนประโยชน์การลงนามเป็นพยานนั้น จะกระทำได้อีกโดยลงลายมือชื่อเท่านั้น จะใช้พิมพ์ลายนิ้วมือหรือแกงไคหรือใช้ตราประทับไม่ได้
๙. พยานสองคนนั้นต้องลงลายมือชื่อรับรองลายมือชื่อของผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ในขณะนั้น
๑๐. ในกรณีที่มีการระบุจำนวนใด ๆ เอาไว้ ควรมีการวงเล็บจำนวนนั้นเป็นตัวหนังสือเพื่อความชัดเจนไว้ด้วย
๑๑. กรณีมีการชด ถก เต็ม แก่ไข เปลี่ยนแปลงอย่างอื่นในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นั้น ย่อมไม่สมบูรณ์เว้นแต่ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ และพยานสองคนลงลายมือชื่อกำกับไว้ในฐานะพยานด้วย
๑๒. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวของเจ้าหน้าที่รัฐ พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับโอนประโยชน์ด้วย

หมายเหตุ ๑. ในกรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์หลายคน และมีได้ระบุเงื่อนไขไว้เป็นอย่างอื่น ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ถือว่าผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ประสงค์ให้ผู้รับประโยชน์เหล่านั้นมีสิทธิ์ได้รับประโยชน์คนละเท่าๆกัน

๒. ให้ถือว่าหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับนี้มีผลยกเลิกหรือเพิกถอนหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้านี้ทุกฉบับ (ถ้ามี)

๓. การชดถกตกเต็มหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในหนังสือตั้งผู้รับประโยชน์จะต้องให้ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์และพยานทั้งหมดลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย