



## แบบฟอร์มการลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า ..... ทะเบียนสมาชิก .....

ภาควิชา/แผนก ..... สังกัด..... เริ่มเป็นสมาชิกตั้งแต่เดือน ..... พ.ศ. ....

เป็นต้นมา ได้ส่งค่าหุ้นรวมเป็นเงินทั้งสิ้น. ....บาท (.....)

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็นสมาชิกออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

เนื่องจาก **...เปลี่ยนสภาพ...** และข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนหุ้นที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ตั้งแต่

( ) วันที่กรรมการดำเนินการอนุมัติ โดยไม่มีเงินปันผล หรือเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีออกนั้น

( / ) เดือนมกราคมศกหน้าพร้อมทั้งหยุดส่งค่าหุ้นโดยได้รับเงินปันผล และ/หรือเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีออกนั้น

โดยได้รับทราบถึงสวัสดิการต่าง ๆ ของสหกรณ์ ที่ข้าพเจ้าจะไม่ได้รับสิทธิ์นั้นหลังจากที่ถอนหุ้นจากสหกรณ์ คือ

( ) กองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิก ( ) เงินบำเหน็จสมาชิก ( ) ค่าช่วยเหลือการศพ ( ) อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ยื่นลาออก

เบอร์โทรศัพท์ .....

- หมายเหตุ : 1. สมาชิกจะลาออกโดยยังมีภาระหนี้สินมากกว่าทุนเรือนหุ้นและ/หรือภาระการค้ำประกัน ไม่ได้  
2. หากสมาชิกไม่แจ้งเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร เพื่อให้สหกรณ์โอนเงินได้อื่นคืนแก่สมาชิก ทำให้สหกรณ์ไม่สามารถ  
คืนเงินดังกล่าวได้ และสมาชิกไม่มาติดต่อขอรับเงินภายในระยะเวลา 5 ปี สหกรณ์จะโอนเงินดังกล่าวเข้าเงินสำรอง

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

ประวัติการเป็นสมาชิก

เริ่มเป็นสมาชิกตั้งแต่ \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_ หุนชำระต่อเดือน \_\_\_\_\_ บาท

หุนชำระถึงเดือน \_\_\_\_\_ เป็นเงิน \_\_\_\_\_

หนี้สิน หนี้พิเศษ สัญญาเลขที่ \_\_\_\_\_ เงินต้นเหลือ \_\_\_\_\_ ดอกเบี้ย \_\_\_\_\_ บาท

หนี้สามัญ สัญญาเลขที่ \_\_\_\_\_ เงินต้นเหลือ \_\_\_\_\_ ดอกเบี้ย \_\_\_\_\_ บาท

หนี้ลูกเงิน สัญญาเลขที่ \_\_\_\_\_ เงินต้นเหลือ \_\_\_\_\_ ดอกเบี้ย \_\_\_\_\_ บาท

หนี้รับโอน สัญญาเลขที่ \_\_\_\_\_ เงินต้นเหลือ \_\_\_\_\_ ดอกเบี้ย \_\_\_\_\_ บาท

การชำระ ค่าหุนโอนชำระหนี้ \_\_\_\_\_ บาท

จะต้องคืนเงิน/ให้นำเงินมาชำระ/โอนหนี้ \_\_\_\_\_ บาท

โอนหนี้สินให้ผู้ค้าประกัน 1. \_\_\_\_\_ คนละ \_\_\_\_\_ บาท ผ่อนชำระเดือนละ \_\_\_\_\_ บาท  
2. \_\_\_\_\_ คนละ \_\_\_\_\_ บาท ผ่อนชำระเดือนละ \_\_\_\_\_ บาท

สมาชิกค้าประกันให้ 1. \_\_\_\_\_ มีทุนเรือนหุน \_\_\_\_\_ บาท มีหนี้ \_\_\_\_\_ บาท  
สัญญาที่ \_\_\_\_\_ ทะเบียนสมาชิกเลขที่ \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ มีทุนเรือนหุน \_\_\_\_\_ บาท มีหนี้ \_\_\_\_\_ บาท  
สัญญาที่ \_\_\_\_\_ ทะเบียนสมาชิกเลขที่ \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่ทะเบียนหุนหนี้  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

การเป็นสมาชิกกองทุนรวมใจ

เลขที่กองทุนรวมใจ.....วันที่เป็นสมาชิก.....

ผู้รับผลประโยชน์ 1..... 3.....  
2..... 4.....

จำนวนเงินที่ได้รับ ..... บาท (.....)

ทำรายการลาออกแล้วเมื่อ .....

ผู้ทำรายการ .....

การเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

เลขที่สมาคมฯ.....วันที่เป็นสมาชิก.....

ผู้รับผลประโยชน์ 1..... 3.....  
2..... 4.....

จำนวนเงินที่ได้รับ ..... บาท (.....)

ทำรายการลาออกแล้วเมื่อ .....

ผู้ทำรายการ .....

บัญชีเงินฝากที่จะต้องปิดบัญชี กับสหกรณ์ฯ มีดังนี้

เลขที่บัญชี .....-.....-..... เงินคงเหลือ .....บาท ณ วันที่ .....

เลขที่บัญชี .....-.....-..... เงินคงเหลือ .....บาท ณ วันที่ .....

เลขที่บัญชี .....-.....-..... เงินคงเหลือ .....บาท ณ วันที่ .....

ผู้ทำรายการ .....



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด  
ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก/สมาชิกสมทบ

รหัสสมาชิก .....  
สังกัด .....  
ลำดับที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า .....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน : บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ :  ตามระบุได้ข้างต้น  บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า/หม้าย ได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ มช.โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเป็น

สมาชิกสามัญ

สมาชิกสมทบ

ข้าราชการ/ข้าราชการปรับเปลี่ยน

ลูกจ้างชั่วคราว

พนักงานมหาวิทยาลัย

พนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว (พนักงานส่วนงาน)

ลูกจ้างประจำ

คู่สมรสของสมาชิกคือนาย/นาง.....สมาชิกเลขที่.....

และขอให้ถ่ายคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าทำงานในตำแหน่ง.....

กลุ่มงานที่ 1 : ข้าราชการตำแหน่งวิชาการ หรือพนักงานมหาวิทยาลัยสายวิชาการ

กลุ่มงานที่ 2 : ข้าราชการตำแหน่งประเภททั่วไป ประเภทวิชาชีพเฉพาะ หรือเชี่ยวชาญเฉพาะ

หรือพนักงานมหาวิทยาลัย สายปฏิบัติการ กลุ่มปฏิบัติการและวิชาชีพ

กลุ่มงานที่ 3 : ลูกจ้างประจำ หรือพนักงานมหาวิทยาลัย สายปฏิบัติการ กลุ่มบริการ

หน่วยงานแผนก/ภาควิชา.....คณะ/ สำนัก/สถาบัน.....

ปัจจุบันมีเงินได้รายเดือน.....บาท บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

เลขที่ประจำตำแหน่ง.....หมู่โลหิต.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักยืมเงิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ (ตามข้อ 10, 11 แห่งข้อบังคับ สอ.มช. พ.ศ. 2552 และตามข้อ 5 แห่งระเบียบ สอ.มช.ว่าด้วยหุ้น พ.ศ. 2552) ในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย เพื่อชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นรายเดือน และจำนวนเงินชำระหนี้(ถ้ามี) เพื่อส่งต่อสหกรณ์นั้น เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับฯ ระเบียบ และมติของ สอ.มช.

โปรดแนบเอกสาร ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

2. สำเนาบัตรประจำตัวบุคลากรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ถ้ามี)

3. สำเนาทะเบียนบ้าน

4. สำเนาคำสั่งจ้าง / สำเนาหนังสือรับรอง/สำเนาสัญญาจ้าง

5. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมัครในฐานะคู่สมรส)

ลงชื่อ .....

(.....)

เบอร์ที่ทำงาน..... มือถือ.....

E-mail.....

# การปรับปรุงข้อมูลสมาชิก

เรียน สมาชิก สอ.มช.

ด้วย ผู้สอบบัญชีสหกรณ์ได้ให้ข้อเสนอแนะว่า สอ.มช.ควรจัดทำทะเบียนสมาชิก เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ และข้อบังคับของ สอ.มช. ประกอบกับ สอ.มช.มีความประสงค์ที่จะปรับปรุงฐานข้อมูลเดิมของสมาชิกให้เป็นปัจจุบัน เพื่อประโยชน์ในการใช้ข้อมูลสำหรับติดต่อกับสมาชิก ทั้งสมาชิกปัจจุบันและสมาชิกเดิม ซึ่งในการดำเนินการปรับปรุงฐานข้อมูลเดิมของสมาชิกในหลายปีที่ผ่านมา สอ.มช.ได้ดำเนินการอย่างสม่ำเสมอโดยมีได้รบกวนสมาชิก เพราะมหาวิทยาลัยและหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิกเป็นผู้ให้ข้อมูล แต่ในปัจจุบันได้มีประกาศใช้พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ ทำให้มหาวิทยาลัยและหน่วยงานต้นสังกัดมีอาจให้ความร่วมมือได้ เพราะเป็นข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูล

เพื่อให้การปรับปรุงฐานข้อมูลเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้อง จึงขอความร่วมมือสมาชิกกรอกรายละเอียดลงในเอกสารดังต่อไปนี้

1. ทะเบียนสมาชิก/สมาชิกสมทบ
2. การขอข้อมูลเงินได้รายเดือนจากต้นสังกัด
3. หนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงิน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเมื่อท่านกรอกรายละเอียดดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งคืน สอ.มช.ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(นายจรงค์ศักดิ์ โชติบาง)

ผู้จัดการ

## การขอข้อมูลเงินได้รายเดือนจากต้นสังกัด

เนื่องจากขณะนี้ได้มีประกาศใช้ พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ ทำให้ สอ.มช.ไม่สามารถจะขอข้อมูลเงินได้รายเดือนของท่าน เพื่อดำเนินการสิทธิการกู้ และส่งเสริมการออมโดยการถือหุ้นของท่านจากมหาวิทยาลัย หรือต้นสังกัดได้เว้นเสียแต่ท่านยินยอมให้ขอข้อมูลเงินได้รายเดือนจากมหาวิทยาลัยหรือต้นสังกัดได้ สอ.มช.จึงประสงค์จะขอทราบความสมัครใจของท่านว่าท่านยินยอมให้ สอ.มช.ขอข้อมูลเงินได้รายเดือนของท่านจากต้นสังกัดได้หรือไม่

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนเลขที่.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....

- ยินยอมให้สหกรณ์ขอมทรัพย์สินมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด ขอข้อมูลเงินได้รายเดือนจากต้นสังกัดได้
- ไม่ยินยอม (ข้าพเจ้าจะนำหนังสือรับรองเงินได้รายเดือนมาให้สหกรณ์เป็นครั้ง ๆ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง เงินได้รายเดือน)

ลงชื่อ.....

(.....)

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



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด 239 ถ.ห้วยแก้ว ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200  
โทร 0-5394-3651, 0-5321-1042 โทรสาร 0-8322-5491

## ทะเบียนสมาชิก/สมาชิกสมทบ

ชื่อ ..... เลขทะเบียนสมาชิก.....  
วันเดือนปีเกิด ..... สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา ..... หมุ่โลหิต.....  
ทำงานหรือเคยทำงาน (ระบุหน่วยงาน) ..... ตำแหน่ง .....  
เลขที่ประจำตำแหน่ง ..... คณะ/สำนัก/สถาบัน .....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานมหาวิทยาลัย .....

### ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ.....

### ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

ตามระบุได้ข้างต้น

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
...../...../.....

วันที่รับใบระบุผู้รับผลประโยชน์ .....

ลำดับที่ .....

สมาชิก  สมาชิกสมทบ



## ใบระบุผู้รับผลประโยชน์ กองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่ ..... เกิดวันที่ ..... เดือน .....

พ.ศ. .... ขณะนี้อายุ ..... ปี เป็นข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างประจำ/พนักงานส่วนงาน ตำแหน่ง .....

คณะ/สถาบัน/สำนัก ..... บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการเลขที่.....

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์..... ขอแจ้งให้สอ.มช. ทราบเพื่อเป็นหลักฐาน ดังนี้

เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิตให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด นำเงินกองทุน และผลประโยชน์จากกองทุน  
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับนำไปชำระหนี้ (กรณีมีหนี้) ที่ข้าพเจ้าค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด ทั้งหมดก่อน หากมี  
เงินเหลืออยู่เท่าใดให้ส่งมอบแก่ผู้รับผลประโยชน์ ดังนี้

1. ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์ .....

ที่อยู่ .....

2. ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์ .....

ที่อยู่ .....

3. ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์ .....

ที่อยู่ .....

4. ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์ .....

ที่อยู่ .....

โดยมีเงื่อนไขการรับเงิน ดังนี้

ให้คนเดียว โดยเรียงตามลำดับ

ให้ทุกคนตามที่ระบุ โดยแบ่งจำนวนเท่าๆกัน

อื่นๆ .....

ลงชื่อ .....

( .....

..... พยาน

..... พยาน

( .....

( .....