



## แบบฟอร์มการลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า ..... ทะเบียนสมาชิก .....

ภาควิชา/แผนก ..... สังกัด..... เริ่มเป็นสมาชิก

ตั้งแต่เดือน .....พ.ศ. .... เป็นต้นมา ได้ส่งค่าหุ้นรวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

(.....)

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็นสมาชิกออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ยื่นลาออก

เบอร์โทรศัพท์ .....

**หมายเหตุ :** การเปลี่ยนสภาพ หมายถึง การโอนสมาชิกภาพจากพนักงานชั่วคราว/ลูกจ้างชั่วคราว ไปบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย/พนักงานประจำ โดยนับอายุการเป็นสมาชิกต่อเนื่อง ซึ่งหมายรวมไปถึง การโอนหุ้นเรือนหุ้น หนี้ที่ค้าง และสิทธิอื่น ๆ ของสมาชิกด้วย

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 .....

ลำดับที่ .....

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า .....

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

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

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ :  ตามระบุไว้ข้างต้น  บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ซอย .....

ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า/หม้าย ได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ มช.โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบใน  
วัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเป็นและขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

สมาชิกสามัญ

สมาชิกสมทบ

ข้าราชการ/ข้าราชการปรับเปลี่ยน

พนักงานมหาวิทยาลัยชั่วคราว (พนักงานส่วนงาน)

พนักงานมหาวิทยาลัย

คู่สมรสของสมาชิกเลขที่ .....

ลูกจ้างประจำ

ชื่อนาย/นาง .....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าทำงานในตำแหน่ง .....

กลุ่มงานที่ 1 : ข้าราชการตำแหน่งวิชาการ หรือพนักงานมหาวิทยาลัยสายวิชาการ

กลุ่มงานที่ 2 : ข้าราชการตำแหน่งประเภททั่วไป ประเภทวิชาชีพเฉพาะ หรือเชี่ยวชาญเฉพาะ หรือพนักงาน-  
มหาวิทยาลัยสายปฏิบัติการ กลุ่มปฏิบัติการและวิชาชีพ

กลุ่มงานที่ 3 : ลูกจ้างประจำ หรือพนักงานมหาวิทยาลัย สายปฏิบัติการ กลุ่มบริการ

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

จบระดับการศึกษา ..... ปัจจุบันมีเงินได้รายเดือน ..... บาท เลขที่ประจำตำแหน่ง .....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกในขั้นนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ (ตามข้อ 10 ,11 แห่งข้อบังคับ

สอ.มช. พ.ศ. 2552 และตามข้อ 5 แห่งระเบียบ สอ.มช.ว่าด้วยหุ้น พ.ศ. 2552) ในอัตราเดือนละ .....

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินได้รายเดือน  
ของข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย เพื่อชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นรายเดือน เปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (จำนวน 100 บาท) เงินฝาก  
อื่น ๆ (ถ้ามี) และจำนวนเงินชำระหนี้ (ถ้ามี) เพื่อส่งต่อสหกรณ์นั้น เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับฯ ระเบียบ และมติของ สอ.มช.

**โปรดแนบเอกสาร** ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาบัตรประจำตัวบุคลากรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ถ้ามี)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาค่าส่งจ้าง / สำเนาหนังสือรับรองฯ / สำเนาสัญญาจ้าง  
(ระบุวันที่เริ่มจ้างและสิ้นสุดการจ้าง)
5. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมัครในฐานะคู่สมรส)

ลงชื่อ .....

(.....)

เบอร์ที่ทำงาน ..... มือถือ .....

E-mail .....

# การปรับปรุงข้อมูลสมาชิก

เรียน สมาชิก สอ.มช.

ด้วย ผู้สอบบัญชีสหกรณ์ได้ให้ข้อเสนอแนะว่า สอ.มช. ควรจะจัดทำทะเบียนสมาชิก เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ และข้อบังคับของ สอ.มช. ประกอบกับ สอ.มช. มีความประสงค์ที่จะปรับปรุงฐานข้อมูลเดิมของสมาชิกให้เป็นปัจจุบัน เพื่อประโยชน์ในการใช้ข้อมูลสำหรับติดต่อกับสมาชิก ทั้งสมาชิกปัจจุบันและสมาชิกเดิม ซึ่งในการดำเนินการปรับปรุงฐานข้อมูลเดิมของสมาชิกในหลายปีที่ผ่านมา สอ.มช. ได้ดำเนินการอย่างสม่ำเสมอโดยมิได้รับกวนสมาชิก เพราะมหาวิทยาลัยและหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิกเป็นผู้ให้ข้อมูล แต่ในปัจจุบันได้มีประกาศใช้พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ทำให้มหาวิทยาลัยและหน่วยงานต้นสังกัดมีโอกาสให้ความร่วมมือได้ เพราะเป็นข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูล

เพื่อให้การปรับปรุงฐานข้อมูลเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้อง จึงขอความร่วมมือสมาชิกกรอกรายละเอียดลงในเอกสารดังต่อไปนี้

1. การขอข้อมูลเงินได้รายเดือนจากต้นสังกัด
2. ทะเบียนสมาชิก/สมาชิกสมทบ
3. ใบคำขอเปิดบัญชีเงินฝาก
4. หนังสือแสดงเจตนาระบุผู้รับเงินกองทุนรวมใจฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเมื่อท่านกรอกรายละเอียดดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งคืน สอ.มช. ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(นายจรงค์ศักดิ์ โชติบาง)

ผู้จัดการ

## การขอข้อมูลเงินได้รายเดือนจากต้นสังกัด

เนื่องจากขณะนี้ได้มีประกาศใช้ พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ทำให้ สอ.มช. ไม่สามารถจะขอข้อมูลเงินได้รายเดือนของท่าน เพื่อคำนวณสิทธิการกู้ และส่งเสริมการออมโดยการถือหุ้นของท่านจากมหาวิทยาลัย หรือต้นสังกัดได้เว้นเสียแต่ท่านยินยอมให้ขอข้อมูลเงินได้รายเดือนจากมหาวิทยาลัยหรือต้นสังกัดได้ สอ.มช. จึงประสงค์จะขอทราบความสมัครใจของท่านว่า ท่านยินยอมให้ สอ.มช. ขอข้อมูลเงินได้รายเดือนของท่านจากต้นสังกัดได้หรือไม่

ข้าพเจ้า ..... ทะเบียนเลขที่ .....

ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

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

ลงชื่อ .....

(.....)

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

หมายเหตุ : ข้อมูลของสมาชิกทุกคน สอ.มช. ถือเป็นความลับอย่างยิ่ง



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด 239 ถ.ห้วยแก้ว ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200  
โทร. 053-943651-4, 053-935586 โทรสาร 053-225491

## ทะเบียนสมาชิก

สมาชิกสามัญ  สมาชิกสมทบ

ชื่อ ..... เลขทะเบียนสมาชิก .....

วัน/เดือน/ปี เกิด ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....

สัญชาติ ..... เพศ  ชาย  หญิง สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า/หม้าย

ทำงานในตำแหน่ง ..... คณะ/สำนัก/สถาบัน .....

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ทำงาน) ..... หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) .....

### ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ซอย ..... ถนน .....

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

### ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

ตามระบุได้ข้างต้น

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ซอย ..... ถนน .....

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

ลงชื่อ .....

(.....)

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

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

วันที่เข้าเป็นสมาชิก .....

วันที่ขาดจากสมาชิกภาพ .....



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด  
ใบระบุผู้รับผลประโยชน์ กองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิก

ลำดับที่ .....

สมาชิกสามัญ  สมาชิกสมทบ

วันที่รับใบระบุผู้รับผลประโยชน์

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

ทะเบียนสมาชิกเลขที่ ..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ขณะนี้อายุ ..... ปี

เป็นข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างประจำ/พนักงานส่วนงาน คณะ/สถาบัน/สำนัก .....

ตำแหน่ง ..... บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการเลขที่ .....

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

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

เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิตให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด นำเงินกองทุนฯ และผลประโยชน์จากกองทุนฯ  
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 โดยแบ่งจำนวนเท่า ๆ กัน

อื่นๆ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

..... พยาน

..... พยาน

(.....)

(.....)