



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 และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ 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 หรือพนักงานมหาวิทยาลัยสายปฏิบัติการ กลุ่มปฏิบัติการและวิชาชีพ

กลุ่มงานที่ 3 : ลูกจ้างประจำ หรือพนักงานมหาวิทยาลัย สายปฏิบัติการ กลุ่มบริการ

หน่วยงานแผนก/ภาควิชา คณะ/สำนัก/สถาบัน

จบระดับการศึกษา ปัจจุบันมีเงินได้รายเดือน บาท เลขที่ประจำตำแหน่ง

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการกักเงิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกในชั้นนี้แล้ว ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ (ตามข้อ 10 ,11 แห่งข้อบังคับ

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

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย เพื่อชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นรายเดือน เปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (จำนวน 100 บาท) เงินฝากอื่น 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

- ชื่อ-นามสกุล ความสัมพันธ์
 ที่อยู่
- ชื่อ-นามสกุล ความสัมพันธ์
 ที่อยู่
- ชื่อ-นามสกุล ความสัมพันธ์
 ที่อยู่
- ชื่อ-นามสกุล ความสัมพันธ์
 ที่อยู่

โดยมีเงื่อนไขการรับเงิน ดังนี้

- ให้คนเดียว โดยเรียงตามลำดับ ให้ทุกคนตามที่ระบุ โดยแบ่งจำนวนเท่า ๆ กัน
 อื่นๆ

ลงชื่อ
 (.....)

..... พยาน พยาน
 (.....) (.....)