

มติการประชุมคณะกรรมการชุดที่.....
ครั้งที่.....วันที่.....



ติตรูปถ่าย
1 นิ้ว 1 รูป

ทะเบียนสมาชิกสมทบ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

ประเภท สหกรณ์ออมทรัพย์
ที่ตั้งสำนักงาน ในบริเวณกรมป่าไม้ เลขที่ 61 ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ทะเบียนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--

ข้อมูลผู้สมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง สัญชาติ.....สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
กรุ๊ปเลือด A B AB O E-mail.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่บ้าน.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ตามปัจจุบัน ไม่ใช่ที่อยู่ตามปัจจุบัน (โปรดระบุ)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่บ้าน.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร ที่อยู่ตามปัจจุบัน ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ตามที่ระบุ

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่บ้าน.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ประเภทสมาชิกสมทบ

<input type="checkbox"/> คู่สมรส <input type="checkbox"/> บุตร <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา	<input type="checkbox"/> พนักงานราชการ <input type="checkbox"/> TOR/ลูกจ้างชั่วคราว
ชื่อ-สกุลของสมาชิก.....	ตำแหน่ง.....
สมาชิกเลขที่.....	สังกัด.....
แหล่งที่มาของเงินรายได้.....	วันที่เข้ารับราชการครั้งแรก.....เงินเดือน.....บาท
จำนวน.....บาท	แหล่งที่มาของเงินรายได้อื่นๆ(ถ้ามี).....จำนวน.....บาท

การชำระค่าหุ้น

ข้าพเจ้าขอชำระค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท และไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด ทั้งนี้ไม่เกินเดือนละ 10,000 บาท
 ของดส่งค่าหุ้นรายเดือน

ข้าพเจ้าขอให้อภัยค่าเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

- ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความตามข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัคร เข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ และขอชำระค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าอัตราที่สหกรณ์กำหนด พร้อมทั้งข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือ สหกรณ์หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ซึ่งจ่ายเงินได้รายเดือนให้ข้าพเจ้า หักเงินเพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน หรือภาระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ หรือให้หักจากเงินได้รายเดือนหรือจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าซึ่งสหกรณ์รับฝากไว้
- ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ประกาศ คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ ทั้งในปัจจุบันและภายหน้า
- หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมหากได้รับสิทธิประโยชน์ใดๆอันพึงเกิดขึ้นจากการเป็นสมาชิกสมทบ ให้หักภาระหนี้ซึ่งต้องชำระคืนแก่สหกรณ์ก่อน ส่วนที่เหลือให้จ่ายแก่ผู้รับประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่...../...../.....

คำรับรองการสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

กรณีเป็นบุคคลในครอบครัวสมาชิก

ข้าพเจ้าขอรับรองและยินยอมให้ผู้สมัครซึ่งเป็น

คู่สมรส บุตร บิดา มารดา

สมัครสมาชิกสมทบ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

กรณีเป็นพนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือยินยอมให้หักเงิน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินได้รายเดือน เงินค่าตอบแทน เงินค่าจ้าง เงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ บำนาญ เงินอื่นใดที่ได้รับจากทางราชการ หรือเงินซึ่งทางสหกรณ์จะจ่ายให้ข้าพเจ้า รวมทั้งให้หักเงินฝากที่มีอยู่ในบัญชีซึ่งเปิดไว้กับสหกรณ์ทุกบัญชี เพื่อชำระหนี้สินที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่จะมีขึ้นในอนาคต หรือเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ และภาระผูกพันใดๆทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ตลอดไป และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน หรือกระทำการใดๆ เพื่อขัดขวางการให้ความยินยอมหักเงิน ตามหนังสือยินยอมนี้จนกว่าจะชำระหนี้จนครบจำนวน หากข้าพเจ้ายังชำระหนี้ไม่ครบ และประสงค์จะเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวในภายหลัง จะต้องได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากสหกรณ์ก่อน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามการที่ให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใดๆ ให้ถือว่าข้าพเจ้ามีพฤติการณ์ที่ส่อไปในทางไม่สุจริต และให้ถือว่าผิดสัญญาเงินกู้ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการทางวินัยแก่ข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

รายละเอียดการสมัครสมาชิกสมทบ

1. เอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสมทบ

- 1.1 ใบสมัครสมาชิกสมทบ
- 1.2 คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์
- 1.3 หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
- 1.4 หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน (กรณีผู้สมัครเป็นพนักงานราชการ)
- 1.5 คำขอใช้บริการบัตรสหกรณ์เอทีเอ็มกรุงเทพ
- 1.6 คำขอใช้บริการ Application CO-OP GO

2. เอกสารที่ใช้แนบการสมัครสมาชิกสมทบ

- 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 4 ฉบับ
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ฉบับ
- 2.3 สำเนาทะเบียนสมรส 1 ฉบับ (กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรสของสมาชิก)
- 2.4 สลิปเงินเดือนปัจจุบัน 1 ฉบับ(กรณีผู้สมัครเป็นพนักงานราชการ)
- 2.5 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป
- 2.6 สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย 2 ฉบับ
- 2.7 สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาสูติบัตร หรือ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์ทุกคน

3. การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกสมทบ

- 3.1 กรณีสมัครครั้งแรกชำระค่าสมัคร 300 บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท ค่าหุ้นแรกเข้า (ขั้นต่ำ) 100 บาท เปิดบัญชีออมทรัพย์ (ขั้นต่ำ) 100 บาท
 - 3.2 กรณีสมัครครั้งที่ 2 ชำระค่าสมัคร 1,200 บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 1,000 บาท ค่าหุ้นแรกเข้า (ขั้นต่ำ) 100 บาท เปิดบัญชีออมทรัพย์ (ขั้นต่ำ) 100 บาท
- ชำระเงินผ่าน APP กรุงเทพ NEXT, SCB EASY, TTB TOUCH**
กดจ่ายบิล ค้นหา “สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้” หรือ ชำระเงินผ่านทางเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย ,ไทยพาณิชย์ ,ทหารไทย ธนชาติ โดยใช้แบบฟอร์ม ใบแจ้งการรับชำระเงิน PAYMENT ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม **หัวข้อ 7.1** สมาชิก สมทบ สมัครใหม่ ทั้งชำระ ผ่าน APP และเคาน์เตอร์ธนาคาร ให้ใส่ **เลขที่สมาชิก 500000 วัตถุประสงค์ 114** โดยแนบสำเนาใบโอนเงินมาพร้อมเอกสารใบสมัครสมาชิกสมทบ (ในกรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์) **สมัครด้วยตนเองที่สหกรณ์หรือส่งใบสมัครทางไปรษณีย์**
ที่อยู่ : สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด
ตู้ ปณ. 169 ปณศ. จตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

ช่องทางในการติดต่อและรับข้อมูลข่าวสารจากสหกรณ์



LINE @forestcoop



Facebook forestcooppage



Instagram forestcoop1



YouTube channel name




www.025798899.com



คู่มือสมาชิกสมทบ

มติการประชุมคณะกรรมการชุดที่.....
ครั้งที่.....วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด		บัญชีเลขที่
	คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ (เฉพาะสมาชิกสมทบสมัครใหม่เท่านั้น)	เอกสารประกอบการเปิดบัญชี - สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมทบเลขที่.....

สังกัด.....ที่อยู่(ที่ติดต่อสะดวก).....

เบอร์โทรศัพท์.....

เปิดบัญชีด้วยเงินสด เปิดบัญชีโดยหักเงินจากเงินได้รายเดือน

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

มีความประสงค์ฝากรายเดือนโดยให้หักเงินจากเงินได้รายเดือนๆละ จำนวน.....บาท

(.....)

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝาก หรือให้ค้ำประกันสัญญาเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อ ของข้าพเจ้าในหนังสือขอเปิดบัญชีนี้แล้ว (ตัวอย่างลายมือ)

ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 1	ตัวอย่างลายมือชื่อครั้งที่ 2
(ลายเซ็น)	(ลายเซ็น)
(.....) (ตัวบรรจง-เขียนด้วยลายมือตนเองเท่านั้น)	(.....) (ตัวบรรจง-เขียนด้วยลายมือตนเองเท่านั้น)

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการสหกรณ์อัตโนมัติรวมถึงข้อบังคับระเบียบและหลักเกณฑ์ที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ วันที่.....	ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ (.....)



ใบยินยอมให้หักเงินเดือนเข้าบัญชีเงินฝากสมาชิกสมทบ โดยสมาชิกหลักเป็นผู้กรอก
(เฉพาะกรณีที่ผู้สมัครสมาชิกสมทบเป็น บุตร คู่สมรส บิดา มารดา ของสมาชิก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)..... สมาชิกเลขที่.....

ขอทำหนังสือยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า จำนวน.....บาท
(.....) เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากของสมาชิกสมทบทุกวันสิ้นเดือน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

สมาชิกสมทบ	จำนวนเงิน
บิดาข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....	
มารดาข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....	
คู่สมรสข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....	
บุตรข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....	
รวมหักเงินเดือนทั้งสิ้น	

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)



เริ่มใช้ 1 พฤศจิกายน 2565

ทะเบียนเลขที่.....

วันที่.....

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

ข้าพเจ้าขอตั้งบุคคลหรือนิติบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับโอนประโยชน์ใน เงินค่าหุ้น เงินฝาก เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินสินไหม เงินสวัสดิการ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์หลังจากหักหนี้สินหรือภาระที่มีต่อสหกรณ์แล้ว เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ทั้งนี้ ให้ยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้านี (ถ้ามี)

ลำดับ	ชื่อบุคคล/นิติบุคคล เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่ (โดยละเอียด พร้อมหมายเลขโทรศัพท์)	ให้ได้รับ ร้อยละ (%)
1	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	
2	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	
3	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	
4	ชื่อ..... นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....	ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	
เงื่อนไขอื่นๆ.....			

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ ทั้งนี้ ได้อ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

สำหรับเจ้าหน้าที่
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

- ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมีใช้เป็นผู้รับโอนประโยชน์
- แนบสำเนาบัตรประชาชน หรือ สุนัขบัตร หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับโอนประโยชน์ทุกคน

ข้อเสนอแนะการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ผู้รับโอนประโยชน์

ผู้รับโอนประโยชน์ หมายถึง บุคคลหรือนิติบุคคลตั้งแต่ 1 ราย หรือหลายราย ที่สมาชิกประสงค์จะแสดงเจตนามอบทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดที่พึงได้รับจากสหกรณ์ เมื่อสมาชิกถึงแก่ความตาย
กรณี ผู้รับโอนผลประโยชน์เป็นนิติบุคคลให้ระบุรายละเอียดในเงื่อนไขอื่น ๆ

2. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ให้ได้รับประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียว

กรณีนี้หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดเพียงคนเดียวให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

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

ตัวอย่างที่ 2 นาย ก. ได้รับร้อยละ 100 นางสาว ข. ได้รับร้อยละ 100 เด็กหญิง ค. ได้รับร้อยละ 100 หมายถึง หากนาย ก. ยังมีชีวิตอยู่ให้นาย ก. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก. ถึงแก่ความตาย จึงให้นางสาว ข. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค. เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดหาก นาย ก. และนางสาว ข. ถึงแก่ความตาย

หมายเหตุ กรณีผู้รับโอนประโยชน์ที่ระบุไว้ถึงแก่ความตายทั้งหมด ทรัพย์สินมรดกและผลประโยชน์ของสมาชิกผู้ถึงแก่ความตายจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

3. การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน

กรณีนี้ หมายถึง สมาชิกผู้แสดงเจตนามีความประสงค์ให้บุคคลหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน ให้ระบุไว้ดังตัวอย่างเช่น

ตัวอย่างที่ 1 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20

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

ตัวอย่างที่ 2 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20 กรณีนาย ก. หรือนางสาว ข. หรือ เด็กหญิง ค. ถึงแก่ความตาย ให้ (นาย นางสาว นาง) ได้รับประโยชน์แทน เป็นต้น

ในการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามสัดส่วน เมื่อรวมแล้วควรให้ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ หากไม่ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ ส่วนที่เหลือจะเป็นไปตามดังตัวอย่างที่ 3 นี้

ตัวอย่างที่ 3 กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์ รวมแล้วไม่ครบ 100 เปอร์เซ็นต์ เช่น นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 30 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 20 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 10 รวมทั้งสิ้นได้ 60 เปอร์เซ็นต์ กรณีเช่นนี้ทรัพย์สินและผลประโยชน์อีก 40 เปอร์เซ็นต์ของสมาชิกจะตกทอดแก่ทายาทของสมาชิกตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

4. การแก้ไขข้อความ กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามชูดลบ หรือใช้ยางลบ หรือใช้น้ำยาลบเอกสาร)



หนังสือยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 ข้าพเจ้า..... สมาชิกหรือสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด เลขที่..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สังกัด..... กรม..... จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อชำระค่าหุ้น หนี้เงินกู้ หนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน เงินฝาก ค่าเบี้ยประกันชีวิต ค่าธรรมเนียม และอื่น ๆ ตามรายการที่สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์
2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด จะให้ความยินยอม
3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ส่งคู่ฉบับหนังสือยินยอมฉบับนี้ให้หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ) สมาชิก/สมาชิกสมทบ

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์



KTB -

คำขอใช้บริการบัตร “สทกรณ์ ATM กรุงเทพฯ”
สทกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ สมาชิก/สมาชิกสมทบเลขที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....
โทรที่บ้าน มือถือ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ใช้บัตรเอทีเอ็ม ธนาคารกรุงไทย เพื่อเบิก ถอน หรือโอนเงิน
ระหว่าง บัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีต่อสทกรณ์ (เฉพาะบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์)

บัญชีสทกรณ์เลขที่ - - -

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยซึ่งเป็นชื่อบัญชีของข้าพเจ้า

บัญชีธนาคารกรุงไทยเลขที่ - - -

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทยหักค่าธรรมเนียมการทำรายการโอนเงินดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตาม
ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี
(.....)

วันที่

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)
- สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

.....
เจ้าหน้าที่
วันที่.....



ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ “บัตรสหกรณ์ ATM กรุงเทพฯ”

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM ธนาคารกรุงไทย ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้

1. บัตรเอทีเอ็ม ธนาคารกรุงไทย เป็นของธนาคารกรุงไทย สมาชิกผู้ถือบัตร เป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมบัตรรายปีและค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่ธนาคารกรุงไทยกำหนด
2. กรณีบัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงไทยของสมาชิกชำรุดหรือสูญหายหรือธนาคารเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการใช้บริการหรือธนาคารยกเลิกการใช้บริการ เป็นหน้าที่ของสมาชิกที่จะต้องตกลงกับธนาคารกรุงไทย รวมทั้งค่าธรรมเนียมและหรือค่าใช้จ่ายต่างๆ
3. เมื่อผู้ยื่นคำขอใช้บริการได้รับอนุมัติให้ใช้บริการบัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงไทยเพื่อเบิก-ถอน-โอนเงินจากบัญชีเงินฝากของสมาชิกที่มีอยู่กับสหกรณ์ตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้แล้ว สหกรณ์จะถือว่าบัตรดังกล่าวเป็น “บัตรสหกรณ์ ATM กรุงเทพฯ”
4. กรณีมีเหตุจำเป็น สหกรณ์มีสิทธิยกเลิกการใช้บริการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ โดยไม่ต้องแจ้งให้สมาชิกผู้ใช้บริการทราบล่วงหน้า
5. ในกรณีที่มีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้น แม้ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำรหัสลับประจำ บัตรเอทีเอ็มธนาคารกรุงไทยไปใช้ ผู้ถือบัตรต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
6. ผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงเทพฯ ยอมรับว่าการใช้บริการใดๆ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้นเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่สมาชิกมีอยู่กับสหกรณ์และได้ระบุไว้ในคำขอนี้ หรือไม่ว่าเกี่ยวกับการบัญชีใดๆ ของผู้ถือบัตร สหกรณ์ ATM กรุงเทพฯ หากได้กระทำไปโดยใช้รหัสลับประจำบัตรสหกรณ์ ATM กรุงเทพฯ ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้นตามที่สหกรณ์ฯ กำหนดถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ถือบัตร สหกรณ์ ATM กรุงเทพฯ ไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใดๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการนั้นอีก และผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงเทพฯ ต้องรับผิดชอบในการกระทำดังกล่าวเสมือนหนึ่งผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงเทพฯ กระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม และสหกรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดขึ้นดังกล่าว
7. เมื่อผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงเทพฯเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และเลขหมายโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หากมีเอกสารหรือหนังสือใดๆ ที่สหกรณ์ฯ ส่งไปยังผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงเทพฯตามตำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่าผู้ถือบัตร สหกรณ์ ATM กรุงเทพฯ ได้ทราบข้อความในเอกสารหรือหนังสืออื่นๆ แล้ว
8. สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ ตามแต่เห็นสมควร
9. ให้ถือว่าคู่มือหรือเอกสารใดๆ เกี่ยวกับการใช้บริการบัตรสหกรณ์ ATM กรุงเทพฯซึ่งสหกรณ์ฯ ได้มอบหรือส่งให้ผู้ถือบัตรสหกรณ์ ATM กรุงเทพฯแล้วหรือที่สหกรณ์ประกาศหรือกำหนดระเบียบสหกรณ์เพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บัตรสหกรณ์ ATM กรุงเทพฯนี้ด้วย



APP CO-OP GO

คำขอใช้บริการ
Application CO-OP GO
เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชีกับธนาคารกรุงไทย

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

สมาชิก/สมาชิกสมทบเลขที่

Grid for member ID

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชี

ระหว่าง บัญชีเงินฝากออมทรัพย์สินทรัพย์ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยซึ่งเป็นชื่อบัญชีของข้าพเจ้า

บัญชีธนาคารกรุงไทยเลขที่ [] [] [] - [] - [] [] [] [] [] - []

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทยหักค่าธรรมเนียมการทำรายการโอนเงินดังกล่าว และยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี

(.....)

วันที่

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)
สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ

Signature box with fields for name and date



ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อลงทะเบียนขอเปิดระบบการผูกบัญชีกับธนาคารกรุงไทย

- ข้าพเจ้าในฐานะผู้ใช้บริการ APPLICATION CO-OP GO ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังนี้
1. เมื่อผู้ยื่นคำขอใช้บริการได้รับอนุมัติให้ใช้บริการ Application CO-OP GO เพื่อโอนเงินระหว่างบัญชีออมทรัพย์สินทรัพย์สัจ กับบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย ตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้แล้ว สหกรณ์จะถือว่าท่านสามารถใช้ Application CO-OP GO ดังกล่าวได้
 2. กรณีมีเหตุจำเป็น สหกรณ์มีสิทธิ์ยกเลิกการให้บริการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ทราบล่วงหน้า
 3. ในกรณีที่มีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้น แม้ว่าเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกที่นำข้อมูลและรหัสลับประจำ Application CO-OP GO ไปใช้ ผู้ใช้บริการต้องเป็นผู้รับผิดชอบในความเสียหายเหล่านั้นทั้งสิ้น
 4. ผู้ใช้บริการ ยอมรับว่าการใช้บริการใดๆ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้นเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากที่สมาชิกมีอยู่กับสหกรณ์และได้ระบุไว้ใน คำขอนี้ หรือไม่ว่าเกี่ยวการบัญชีใดๆ ของผู้ใช้บริการ หากได้กระทำไปโดยใช้รหัสลับประจำ Application CO-OP GO ประกอบกับวิธีการหรือเงื่อนไขการใช้บริการนั้นตามที่สหกรณ์กำหนดถูกต้องสมบูรณ์แล้ว ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ไม่ต้องทำหรือลงลายมือชื่อในเอกสารใดๆ เพื่อเป็นหลักฐานในการนั้นอีก และผู้บริการต้องรับผิดชอบในการกระทำดังกล่าวเสมือนหนึ่งผู้ใช้บริการ กระทำการด้วยตนเอง ทั้งนี้ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตของบุคคลภายนอกหรือไม่ก็ตาม และสหกรณ์ไม่ต้องรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดขึ้นดังกล่าว
 5. เมื่อผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO เปลี่ยนแปลงที่อยู่ หน่วยงานสังกัด และเลขหมายโทรศัพท์ จะต้องแจ้งให้ สหกรณ์ฯทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หากมีเอกสารหรือหนังสือใดๆ ที่สหกรณ์ฯส่งไปยังผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ตามตำบลที่อยู่และ/หรือหน่วยงานตามที่แจ้งไว้ ให้ถือว่าผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO ได้ทราบข้อความในเอกสารหรือหนังสือนั้นๆ แล้ว
 6. สหกรณ์สงวนไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ ตามแต่เห็นสมควร
 7. ให้ถือว่าคู่มือหรือเอกสารใดๆ เกี่ยวกับการใช้บริการ Application CO-OP GO ซึ่งสหกรณ์ฯได้มอบหรือส่งให้ผู้ใช้บริการ Application CO-OP GO แล้วหรือที่สหกรณ์ประกาศหรือกำหนดระเบียบสหกรณ์เพิ่มต่อไปในภายหน้านั้น เป็นส่วนหนึ่งของข้อกำหนดและเงื่อนไขสำหรับการใช้บริการ Application CO-OP GO นี้ด้วย