



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด
ใบสมัครสมาชิกสมทบ

เลขที่รับ.....
ผู้รับ.....
วันที่.....
.

เลขสมาชิก.....

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการ

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อบ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส (ชื่อคู่สมรส)..... ☐ หม้าย ☐ หย่า

ประเภทสมาชิก ☐ นิติบุคคลทางราชการ คือมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (21)

คณะ/สำนัก/ภาควิชา/กอง.....

☐ บุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญ (22)

ชื่อสมาชิก.....เลขทะเบียน.....

☐ นิสิตของ มก. (23) คณะ.....

☐ ลูกจ้างชั่วคราวของ มก. (24) สังกัดคณะ/สำนัก/ภาควิชา/กอง.....

เห็นชอบในวัตถุประสงค์ข้อบังคับและระเบียบว่าด้วยสมาชิกและการให้บริการของสหกรณ์ออมทรัพย์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ และขอให้ถ้อยคำเพิ่มเติมต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมในการสมัครเป็นสมาชิกจำนวน 100.-บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ข้อ 2. ข้าพเจ้ารู้สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกสมทบโดยชัดแจ้งแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยสมาชิกสมทบและการให้บริการ รวมทั้งข้อบังคับของ

สหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(นาย/นาง/น.ส.).....

มติคณะกรรมการดำเนินการ

มติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

มีมติ.....

.....เลขานุการ

เอกสารแนบประกอบใบสมัครสมาชิกสมทบ

1. นิติบุคคลทางราชการ (21)

- หนังสือราชการจากหน่วยงาน (คณะ/สำนัก/ภาควิชา/กอง/อื่น ๆ)
- บัตรข้าราชการ/บัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มีอำนาจลงนาม

2. บุคคลในครอบครัวของสมาชิกสามัญ (22)

- รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาทะเบียน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

3. นิสิตของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (23)

- สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป

4. ลูกจ้างชั่วคราวของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์หน่วยงานพิเศษต่าง ๆ

- หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)



หนังสือแสดงความยินยอม

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

☐ “ให้” ความยินยอม ☐ “ไม่ให้” ความยินยอม แก่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด (สอ.มก.) ในการดำเนินการเก็บรวบรวม / ใช้ / เผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์เกี่ยวกับบริการต่าง ๆ ทางธุรกรรมทางการเงิน สัญญา นิติกรรม หรือกระทำการใดๆ ภายใต้วัตถุประสงค์ของ สอ.มก. ทั้งทางสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ ซึ่ง สอ.มก. เป็นผู้ควบคุมหรือครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ให้สอดคล้องและเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้ายินยอมให้ สอ.มก. ปรับปรุงหรือแก้ไข ชื่อ-นามสกุล / ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / ข้อมูลประวัติ / E-mail / Line ID หรือข้อมูลต่าง ๆ ของข้าพเจ้า เพื่อให้สามารถติดต่อหรือแจ้งข่าวสารให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจสิทธิของเจ้าของข้อมูล การมีส่วนร่วมของเจ้าของข้อมูล และข้อมูลอื่นๆ ตามประกาศของ สอ.มก. เรื่อง นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเกี่ยวกับหนังสือนี้ และได้รับคำอธิบายจากสหกรณ์ฯ ถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผย (“ประมวลผล”) ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า และมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าให้ความยินยอมหรือปฏิเสธไม่ให้ความยินยอมในเอกสารนี้ด้วยความสมัครใจ ปราศจากการบังคับหรือชักจูง และสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถถอนความยินยอมนี้เสียเมื่อใดก็ได้ เว้นแต่ในกรณีที่มีข้อจำกัดสิทธิตามกฎหมายหรือยังมีสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับสหกรณ์ฯ ที่ให้ประโยชน์แก่ข้าพเจ้าอยู่ ซึ่งข้าพเจ้ารับทราบว่าหากไม่ให้ความยินยอมหรือถอนความยินยอม จะมีผลทำให้เสียสิทธิในการทำธุรกรรมกับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)



หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

สังกัด (สำนัก/สถาบัน/คณะ).....หน่วยงาน (กอง/ภาค/ฝ่าย).....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์ภายใน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอแสดงเจตนาแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด โดยหนังสือนี้ว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างที่เป็นสมาชิกสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ ให้แก่บุคคลรวม.....คน ดังนี้

1.นาย/นาง/น.ส.

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ให้มีสิทธิได้รับ.....

2.นาย/นาง/น.ส.

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ให้มีสิทธิได้รับ.....

3.นาย/นาง/น.ส.

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ให้มีสิทธิได้รับ.....

4.นาย/นาง/น.ส.

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ให้มีสิทธิได้รับ.....

5.นาย/นาง/น.ส.

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ให้มีสิทธิได้รับ.....

ในกรณีที่ผู้รับโอนประโยชน์ในรายการใดรายการหนึ่งมากกว่าหนึ่งคน ให้ผู้รับโอนประโยชน์ได้รับประโยชน์ตามเงื่อนไขเพียงข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

- ☐ ตามส่วนเท่าๆ กัน แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่มีชีวิตอยู่
- ☐ ตามลำดับก่อนหลังแก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ยังมีชีวิตอยู่ โดยผู้อยู่ในลำดับแรกตัดสิทธิผู้อยู่ในลำดับหลัง
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน
(.....) (.....)

หมายเหตุ

1. ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานและพยานต้องเป็นบุคคลซึ่งบรรลุนิติภาวะและมีใจเป็นผู้รับโอนประโยชน์
2. หากประสงค์เปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ในภายหลัง ให้ทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่แทนฉบับเดิม
3. กรณีมีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกแห่ง (ห้ามใช้ยางลบ หรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)
4. หนังสือฉบับนี้ใช้บังคับตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 มาตรา 42/2 บัญญัติว่า สมาชิกอาจทำหนังสือตั้งบุคคลหนึ่งหรือหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดจากสหกรณ์เมื่อตนถึงแก่ความตาย โดยมอบไว้ให้แก่สหกรณ์เป็นหลักฐาน
5. ในกรณีอื่น ๆ นอกเหนือจากการแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ให้นำกฎหมายมรดกมาใช้บังคับ



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จำกัด

หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ มก. จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด คณะ/สำนัก/สถาบัน.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์(มือถือ).....ที่อยู่ปัจจุบัน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท

- | | |
|---|----------------|
| ☐ ออมทรัพย์ | ชื่อบัญชี..... |
| ☐ ออมทรัพย์พิเศษ | ชื่อบัญชี..... |
| ☐ ประจำ 12 เดือน | ชื่อบัญชี..... |
| ☐ ประจำ 24 เดือน | ชื่อบัญชี..... |

ผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝากนี้คือ

1.....(ลายมือชื่อ).....

2.....(ลายมือชื่อ).....

3.....(ลายมือชื่อ).....

4.....(ลายมือชื่อ).....

โดยมีข้อกำหนดดังนี้ คือ.....

ข้าพเจ้าและหรือผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝากยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ว่าด้วยการ
รับเงินฝากจากสมาชิก พ.ศ. 2536

(ลงชื่อ).....

ผู้ขอเปิดบัญชี

หมายเหตุ กรณีสมาชิกสมทบ

โปรดอ้างอิงสมาชิกทะเบียนเลขที่.....ชื่อ/นามสกุล.....

โปรดระบุความสัมพันธ์กับสมาชิก ☐ บิดา/มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร

สมุดเงินฝาก เลขที่.....

จำนวนเงินที่เปิดบัญชี.....

เอกสารประกอบ : 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ (ที่มีเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเงินได้ (กรณีเปิดบัญชีเงินฝากประจำ)