

สอมธ.
รับที่...../
วันที่...../
ผู้รับ.....



สำหรับเจ้าหน้าที่
วันที่รับเข้าเป็นสมาชิก.....
เลขทะเบียนสมาชิกสมทบ.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด
ข้อ 1 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท (ถ้ามี)
ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด (สอมธ.) และเห็นชอบ
ในวัตถุประสงค์ของ สอมธ. โดยตลอดแล้ว จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบของ สอมธ. และขอให้ถือคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 2 ข้าพเจ้าสมัครเป็นสมาชิกสมทบ โดยมีความสัมพันธ์เป็น
2.1 บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร (ต้องเป็นผู้บรรลุนิติภาวะ)
ของสมาชิก สอมธ. ชื่อ..... เลขทะเบียนสมาชิก.....
 คณะ/สถาบันวิทยาลัย/สำนัก/กอง.....
 สังกัดอื่น ๆ

2.2 นักศึกษาของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ รหัสนักศึกษา.....
คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/หน่วยงานอื่นที่มีการเรียนการสอน.....
ข้อ 3 ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิก หรือสมาชิกสมทบในสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือเครดิตยูเนียนอื่น
ข้อ 4 ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกสมทบในชั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงชำระเงินค่าหุ้นต่อ สอมธ. จำนวนเงิน
100.00 บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) และค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวนเงิน 100.00 บาท รวมเป็นจำนวนเงิน 200.00 บาท
ข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบจะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ออมทรัพย์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด ทุกประการ

ข้อ 6 ข้าพเจ้าทราบหน้าที่ของสมาชิกสมทบโดยชัดแจ้งแล้ว
ข้อ 7 ข้าพเจ้าทราบว่ากรณีสมาชิกขาดจากสมาชิกภาพ สมาชิกสมทบผู้นั้นจะต้องขาดจากสมาชิกภาพด้วย
ข้อ 8 สมาชิกสมทบที่เป็นนักศึกษาเมื่อจบการศึกษาจะต้องขาดจากสมาชิกภาพของ สอมธ.
ข้อ 9 ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานการสมัครสมาชิกสมทบ คือ
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก ที่มีความสัมพันธ์ตามข้อ 2 (2.1)
 สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรส)
 หนังสือรับรอง หรือคำรับรองจากฝ่ายวิชาการของ คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/หน่วยงานอื่นที่มีการเรียนการสอน
และสำเนาบัตรนักศึกษา กรณีผู้สมัครตามข้อ 2 (2.2)
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนที่ระบุไว้และของผู้โอน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด
ทะเบียนสมาชิกสมทบ

.....

ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนสมาชิกสมทบ.....

รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่.....

วันที่.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาท) และเงินค่าหุ้น

จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาท) เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติและคำสั่งของ สอสมท.
ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ สมาชิกสมทบ
(.....)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด

คำรับรองการสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของ สอสมท. ข้อ 34 ดังนี้

- (1) เป็นผู้เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของ สอสมท.
- (2) เป็นบุคคลธรรมดาผู้มีสัญชาติไทย โดยมีความสัมพันธ์เป็น
 - 2.1 บิดา มารดา สามี ภรรยา หรือบุตรของสมาชิกซึ่งบรรลุนิติภาวะ หรือ
 - 2.2 นักศึกษาของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ทั้งที่บรรลุนิติภาวะและยังไม่บรรลุนิติภาวะ
- (3) เป็นผู้ที่มีความประพฤติดีงาม
- (4) เป็นผู้ที่จะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของ สอสมท. และ
- (5) มิได้เป็นสมาชิก หรือสมาชิกสมทบในสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือสหกรณ์เครดิตยูเนียนอื่น

1. คำรับรองของสมาชิก (กรณีผู้สมัครเป็น บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตรของสมาชิก)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....ตำแหน่ง.....

คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย/สำนัก/กอง.....

สังกัดอื่น ๆ

ขอรับรองว่า ผู้สมัครสมาชิกสมทบ นาย/นาง/นางสาว.....

เป็น บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร ของข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

เลขทะเบียนสมาชิก.....

2. คำรับรองจากฝ่ายวิชาการของ คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/หน่วยงานอื่นที่มีการเรียนการสอน

(กรณีผู้สมัครเป็นนักศึกษา)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่าผู้สมัครสมาชิกสมทบ

นาย/นาง/นางสาว.....รหัสนักศึกษา..... หลักสูตรการศึกษา

ระยะเวลา.....ปี เป็นนักศึกษาคณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/หน่วยงานอื่นที่มีการเรียนการสอน

.....ของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์จริง

(ลงชื่อ).....ฝ่ายวิชาการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด
หนังสือให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เป็น บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร

ของ.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

เป็น นักศึกษาของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ รหัสนักศึกษา.....

คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย/หน่วยงานอื่นที่มีการเรียนการสอน.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศเรื่อง นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) อย่างครบถ้วน
สมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว จึงลงชื่อให้ความยินยอมแก่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด ในการ
เก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ไว้เป็นหลักฐานสำคัญ โดยความสมัครใจ
ปราศจากการบังคับหรือชักจูงแต่อย่างใด

ข้าพเจ้าให้ถือว่าฉบับและบรรดาสำเนา ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ โทรสาร หรือที่บันทึกไว้ ไม่ว่า
ในรูปแบบใด ๆ ที่ทำสำเนาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ เป็นหลักฐานใน
การให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นเดียวกัน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

รับที่...../.....
วันที่...../...../.....
ผู้รับ.....



เอกสารประกอบการยื่น
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
และสำเนาทะเบียนบ้าน
ของผู้โอนและผู้รับโอนประโยชน์ทุกคน

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด
เลขที่ 2 ถนนพระจันทร์ แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200
หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์สมาชิกสมทบ

.....

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
สมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกสมทบ.....
เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ขอแสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ซึ่งข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัย
ธรรมศาสตร์ จำกัด เมื่อข้าพเจ้าได้ถึงแก่กรรมตามข้อบังคับ สอมธ. ข้อ 40/1 ให้แก่ผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้

1. เกี่ยวข้องเป็น.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(บ้าน) โทรศัพท์มือถือ..... E-mail
2. เกี่ยวข้องเป็น.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(บ้าน) โทรศัพท์มือถือ..... E-mail
3. เกี่ยวข้องเป็น.....
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(บ้าน) โทรศัพท์มือถือ..... E-mail

1.

2.

3.

ลงชื่อ..... ผู้แสดงความจำนงตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

