

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
กลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชน
จังหวัดอุบลราชธานี

เลขที่สมาชิก.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ---- อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....Email.....

ได้อ่านข้อความในข้อบังคับของกลุ่มออมทรัพย์ฯ โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในความมุ่งหมายของกลุ่มฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

สถานะภาพ โสด สมรส หม้าย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี

ลูกจ้างประจำสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี

ข้าราชการบำนาญสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี

ข้อ ๓. ตำแหน่งปัจจุบัน.....สังกัดสำนักงานพัฒนาชุมชน

จังหวัดอุบลราชธานี

ข้อ ๔. ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือน เดือนละ.....บาท

ข้อ ๕. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกของกลุ่มฯ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้น เดือนละ.....บาท

ต่อกลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี

ข้อ ๖. ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นครั้งแรกต่อกลุ่มออมทรัพย์ฯ

ให้เสร็จภายในวันที่ข้าพเจ้าได้สมัคร และข้าพเจ้าจะชำระเงินค่าหุ้นงวดเดือนถัดไปให้เสร็จสิ้นภายใน

วัน/เวลา ที่กลุ่มฯ กำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

*****แนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา*****

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินเดือนผ่านธนาคาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ข้าพเจ้า.....เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

บัญชีเลขที่ (๑๐หลัก).....ชื่อบัญชี.....

สถานที่ติดต่อเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์และยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อชำระ “หนี้ตามสัญญากู้เงินและเงินสะสมหุ้นรายเดือน” ให้แก่กลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชน จังหวัดอุบลราชธานี ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึก (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจาก กลุ่มออมทรัพย์ฯ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้า บัญชี ๓๑๓-๐-๕๖๙๒๓-๕ ชื่อบัญชี กลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี

ในการหักเงินบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่า “หนี้ตามสัญญากู้เงิน” ให้แก่กลุ่ม ออมทรัพย์ฯ ดังกล่าวหากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงินที่กลุ่มออมทรัพย์ฯ แจ้งแก่ธนาคารนั้น ไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึก(Diskette/ Tape) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่กลุ่มออมทรัพย์ฯ ตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล(Diskette/ Tape) ที่ธนาคารได้รับจากกลุ่มออมทรัพย์ฯ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ก็ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอ ในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักเงินบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้าพเจ้าจะไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใดเนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคาร หรือจากใบเสร็จรับเงินของกลุ่มออมทรัพย์ฯ

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใด ก็ตามหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร ฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วย ทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือนี้และมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและกลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม

ซึ่งได้ให้ความยินยอมไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชน

จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้รับมอบอำนาจสาขา

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินเดือนผ่านธนาคาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ข้าพเจ้า.....เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....

บัญชีเลขที่ (๑๐หลัก).....ชื่อบัญชี.....

สถานที่ติดต่อเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์และยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อชำระ “หนี้ตามสัญญากู้เงินและเงินสะสมหุ้นรายเดือน” ให้แก่กลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชน จังหวัดอุบลราชธานี ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึก (Diskette/Tape) ที่ธนาคารได้รับจาก กลุ่มออมทรัพย์ฯ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้า บัญชี ๓๑๓-๐-๕๖๙๒๓-๕ ชื่อบัญชี กลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี

ในการหักเงินบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่า “หนี้ตามสัญญากู้เงิน” ให้แก่กลุ่ม ออมทรัพย์ฯ ดังกล่าวหากปรากฏภายหลังว่าจำนวนเงินที่กลุ่มออมทรัพย์ฯ แจ้งแก่ธนาคารนั้น ไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึก(Diskette/ Tape) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้แก่กลุ่มออมทรัพย์ฯ ตามใบแจ้งหนี้หรือสื่อบันทึกข้อมูล(Diskette/ Tape) ที่ธนาคารได้รับจากกลุ่มออมทรัพย์ฯ และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ก็ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอ ในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักเงินบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้าพเจ้าจะไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใดเนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวได้จากสมุดคู่ฝาก/Statement ของธนาคาร หรือจากใบเสร็จรับเงินของกลุ่มออมทรัพย์ฯ

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีฝากดังกล่าวข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใด ก็ตามหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร ฉบับนี้ คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากเลขหมายที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วย ทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับใช้ทันทีนับแต่วันที่ทำหนังสือนี้และมีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและกลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอม

ซึ่งได้ให้ความยินยอมไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ธนาคารตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชน

จังหวัดอุบลราชธานี

ผู้รับมอบอำนาจสาขา

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
กลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิก กลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการ
พัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี เลขทะเบียนสมาชิกที่.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับจากกลุ่มออมทรัพย์เพื่อสวัสดิการพัฒนาชุมชนจังหวัด
อุบลราชธานี ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรมในระหว่างเป็นสมาชิกกลุ่มออมทรัพย์ฯนี้ ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายเงินที่
ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะได้รับหลังจาก หักหนี้สินต่าง ๆ ที่มีภาระผูกพันอยู่กับกลุ่มฯ ให้แก่บุคคลรวม.....คน
ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑.....

เกี่ยวข้องเป็น.....

๒.....

เกี่ยวข้องเป็น.....

๓.....

เกี่ยวข้องเป็น.....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)