

ต้นฉบับ

เลขที่เอกสารในระบบ E สอ.ขป.2162/2557

วันที่ 20 พ.ค. 2557

ฝ่ายบริหารทั่วไป (สกก. รับเอกสารจากภายนอก) รับที่ ขป 5152

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้บริหารกรม	วันที่กำหนด
<input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ	
และ สกก.จะได้ไปประกาศประชาสัมพันธ์ต่อไป	
หมายเหตุ	

โสระยา เทศกาล


๑ / ๕

(นางสาวอรุณี พงษ์พรประเสริฐ)

ผ.น. ปฏิบัติราชการแทน สกน.

๒๐ พ.ค. ๒๕๕๗

-ทรม
 -เรียน สก. ส่วน สกน.ภาค 10/1/2557
 เพื่อโปรดทราบ เวลา ๑๖:๐๐ น.
 หัวคน



(นายทองเปลว กองจันทร์)

ผ.ส.บอ.

Handwritten notes at the bottom right corner, including a signature and some illegible text.

ที่ สอ.ชป. 626 / ๒๕๕๗



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด
 ๘๑๑ ถนนสามเสน แขวงถนนนครไชยศรี
 เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน เลขาธิการกรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ จำนวน ๑๐ ชุด

ตามที่กรมชลประทานได้เปิดรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการ ประเภทพนักงาน
 ราชการทั่วไป และได้รับการเรียกตัวมาปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับการจัดจ้าง ความละเอียดทราบแล้วนั้น

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด (สอ.ชป.) ซึ่งเป็นนิติบุคคลได้เปิดโอกาสให้พนักงาน
 ราชการที่ได้รับบรรจุเข้าปฏิบัติหน้าที่กับกรมชลประทานสามารถสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ได้ทุกท่าน
 เพราะมีคุณสมบัติครบตามความในข้อบังคับ ข้อ ๔๘ ซึ่งการสมัครเข้าเป็นสมาชิกของพนักงานราชการจะได้รับ
 สิทธิต่าง ๆ และเป็นการออมเงินในรูปหุ้นเรือนหุ้น/เงินฝาก และอื่น ๆ อีกมากมาย ซึ่งปัจจุบันสหกรณ์มีสมาชิก
 ทั้งสิ้น จำนวน ๒๖,๐๐๐ กว่าคน

สอ.ชป. เห็นว่ากรมชลประทาน เป็นหน่วยงานที่สนับสนุนการให้พนักงานของกรมชลประทานมา
 เป็นสมาชิกจำนวนมาก จึงขอให้หน่วยงานของท่านช่วยประชาสัมพันธ์ให้กับพนักงานข้าราชการที่ได้รับการ
 บรรจุงานในสังกัดของท่าน สมัครเข้าเป็นสมาชิกพร้อมนี้สหกรณ์ได้แนบใบสมัครมาด้วยแล้ว และสามารถ
 ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ <http://www.ridsaving.com> ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์และประชาสัมพันธ์ หวังว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จาก
 ท่านด้วยดีเช่นเคย และขอขอบคุณอย่างสูงมาก ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมโภชน์ บุญมาก)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด



วิธีการสมัครสมาชิกสหพบ

1. กรอกแบบฟอร์มเอกสารการสมัครสมาชิกใหม่ให้ครบถ้วน และเลขที่บัญชีโอนเงินเดือน พร้อมลงชื่อรับรอง
2. แนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อของผู้สมัครพร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง
3. สลิปเงินเดือน หรือหนังสือรับรองเงินเดือน (ยกเว้นบุคคลในครอบครัวสมาชิก)
4. หนังสือยินยอมของผู้สมรสให้ดำเนินการดังนี้
 - 4.1 กรณีสมรสแล้ว ให้คู่สมรสลงชื่อยินยอมและพยานลงลายมือชื่อรับรอง 2 คน
 - 4.2 กรณีเปลี่ยนสถานะโดย คู่สมรสถึงแก่กรรม หรือ หย่า ให้ถ่ายเอกสารแนบมาด้วย และกรณีไม่ได้สมรส ขอให้ระบุไว้ด้วยว่า “ไม่มีคู่สมรส” และลงชื่อรับรอง
5. ใส่หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
6. กรอกพินัยกรรมตั้ง/ผู้รับโอนประโยชน์พร้อมพยาน 2 คน และแนบเอกสารของผู้รับโอนประโยชน์
7. หากมีข้อสงสัยหรือสอบถามรายละเอียดอื่นเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ ฝ่ายข้อมูลสมาชิกและสวัสดิการ โทร. 0-2243-4798 ภายใน 2642



**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหภาพ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด**

เขียนที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) นามสกุล บัณฑิตประจำตัวประชาชน
เลขที่..... ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อบ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร

สถานะภาพ โสด สมรส (ชื่อคู่สมรส) หม้าย หย่า

ประเภทสมาชิก เป็นหรือเคยเป็นพนักงานราชการของกรมชลประทานที่บรรลุนิติภาวะ สังกัด.....
 เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกหรือเคยเป็นสมาชิก โดยเกี่ยวข้องกับ
 บิดา มารดา สามิ ภรรยา บุตร/บุตรบุญธรรมที่บรรลุนิติภาวะ
ของสมาชิกชื่อ..... สกุล..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ข้าพเจ้าเห็นชอบในวัตถุประสงค์ข้อบังคับและระเบียบว่าด้วยสมาชิกสหภาพของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด
จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหภาพ และขอให้ถือค่าเพิ่มเติมต่อสหกรณ์ ฯ ดังต่อไปนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าในการสมัครเป็นสมาชิกสหภาพจำนวน 50.- บาท (ห้าสิบบาท) ซึ่งจะเรียกเก็บ
ไม่ได้
- ข้อ 2. ข้าพเจ้ารู้สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกสหภาพโดยชัดแจ้งแล้ว
- ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบว่าด้วยสมาชิกสหภาพของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด
รวมทั้งข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประเภท

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(นาย/นาง/น.ส.).....
(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(นาย/นาง/น.ส.).....
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(นาย/นาง/น.ส.).....
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

มิถุนายน 2550



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....เกิดวันที่.....
 เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....หมู่ใดหัต.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
 รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบตามมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....
 โดยชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า 50 บาท และ
 ชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก.....บาท (.....) วันที่.....
 ชำระเงินค่าหุ้นครั้งแรก (ไม่น้อยกว่า 5,000 บาท แต่ไม่เกิน 1,000,000.- บาท) 1177
 (.....) วันที่.....

ข้าพเจ้าขอมุยกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้
 เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน

ณ วันที่
 ลายมือชื่อสมาชิกสมทบ
 ลายมือชื่อผู้รับรอง
 ลายมือชื่อผู้รับรอง

รายการดำเนินงานและตั้งกัก

วันที่	ต้นแหล่งและวงกัก	หมายเหตุ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
ขณะแรกเข้า			

สิงหาคม 2553



หนังสือให้ความยินยอมของคู่สมรส
 สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด

เขียนที่
 วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)นามสกุล.....

ยินยอมให้ สมาชิกสมทบเลขทะเบียนที่
 ซึ่งเป็นสามี / ภรรยา (จัดจำค่าที่ไม่ใช่ช้อก) ของข้าพเจ้าทำนิติกรรมอันเป็นการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรส
 กับสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมชลประทาน จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้วและ หรือที่จะทำขึ้นในวันหนึ่งวันใดในภายหน้าได้
 ตลอดไป จนกว่าข้าพเจ้าบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์

(ลงชื่อ) สามี / ภรรยา (ผู้ให้ความยินยอม)
 (.....)

(ลงชื่อ) พยานและผู้รับรอง
 (นาย/นาง/น.ส)
 สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ) พยานและผู้รับรอง
 (นาย/นาง/น.ส)
 สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หมายเหตุ

1. ให้คู่สมรสของสมาชิกที่ทำนิติกรรมกับสหกรณ์ ตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2519 เป็นต้นมา ให้ความยินยอมเป็นหนังสือด้วย (สมาชิกผู้ทำนิติกรรมกับสหกรณ์ถ้าได้สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายก่อนวันที่ 16 ตุลาคม 2519 และเป็นผู้มีอำนาจการจัดการสินบริภัณฑ์ของคู่สมรสแล้ว ก่อนวันที่ 16 ตุลาคม 2519 ทั้งถือได้ว่าเป็นผู้จัดการสินบริภัณฑ์แต่ฝ่ายเดียว ก็ให้ถือว่าคู่สมรสของสมาชิกนั้น ได้ยินยอมให้สมาชิกจัดการสินสมรสแล้ว โดยไม่จำเป็นต้องทำหนังสือให้ความยินยอมอีก (เว้นแต่คู่สมรสจะได้ออกเลิก)
2. ถ้าผู้ให้ความยินยอมพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือแทนการลงชื่อ จะต้องมียานรับรองลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มืออย่างน้อย 2 คน และพยานนี้จะพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือแทนการลงชื่อไม่ได้ การพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือต้องทำต่อหน้าพยาน
3. พยานต้องเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด

มิถุนายน 2550



พินัยกรรมตั้ง/เปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิก/สมาชิกสมทบ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน
จำกัด ทะเบียนสมาชิก/สมาชิกสมทบเลขที่..... ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ขอทำพินัยกรรมกำหนด

ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ เปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์

ข้อ 1. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตายให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด จ่ายเงินซึ่งข้าพเจ้ามีสิทธิอยู่ในสหกรณ์ฯ ขณะนี้หรือ
พึงมีขึ้นในภายหน้าให้แก่

(1).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

(2).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

(3).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

(4).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาไว้ด้วยว่า ถ้าข้าพเจ้าจะเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดในหนังสือพินัยกรรม โดยทำหนังสือ
พินัยกรรมตั้งหรือเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่ขึ้น ก็จะมอบหนังสือพินัยกรรมฉบับใหม่ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชล
ประทาน จำกัด ยึดถือไว้และขอยกเลิกพินัยกรรมฉบับเดิมทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ในขณะที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาทำหนังสือพินัยกรรมตั้ง/เปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์นี้ ได้กระทำ
ในขณะที่สติสัมปชัญญะสมบูรณ์ ไม่หลงไหลพันเพื่อนหรือวิกลจริตหรือถูกบังคับขู่เข็ญแต่ประการใด มีความสามารถตามกฎหมายและมี
พยานรู้เห็น 2 คน ซึ่งอยู่พร้อมกันในขณะที่ทำพินัยกรรมตั้ง/เปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์นี้ จึงลงนามไว้เป็นสำคัญ

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
ได้ตรวจสอบข้อความและเอกสารถูกต้องแล้ว
..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)
ทราบ
(.....) ผู้จัดการสหกรณ์

(ลงชื่อ)..... ผู้ทำพินัยกรรม
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

นาย/นาง/น.ส.
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ)..... พยาน

นาย/นาง/น.ส.
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ)..... ผู้เขียนหรือผู้พิมพ์
(.....)

คำแนะนำ

1. ผู้เขียนหรือพยานในพินัยกรรมตั้ง/เปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์นี้ ต้องไม่ใช่ผู้รับโอนประโยชน์หรือเป็นคู่สมรสของผู้รับโอนประโยชน์
2. ห้ามขูดขีดหรือลบข้อความใดๆ ในพินัยกรรมตั้ง/เปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ หากมีให้ยกเลิกแล้วเขียนหรือพิมพ์ขึ้นใหม่ทั้งฉบับ
3. บุคคลต่อไปนี้จะเป็นพยานในการทำพินัยกรรมไม่ได้
 - (1) บุคคลซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ
 - (2) บุคคลไร้ความสามารถหรือบุคคลซึ่งศาลสั่งให้เป็นผู้เสมือนไร้ความสามารถ
 - (3) บุคคลที่หูหนวก เป็นใบ้ หรือตาบอดทั้งสองข้าง
