

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ว่าด้วยการยกทรัพย์สินและสิทธิพึงมีพึงได้

ในสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน เป็น ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

ลูกจ้างประจำ อื่น ๆ ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามข้อบังคับ

ของสหกรณ์ออมทรัพย์ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้ทรัพย์สินและสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ที่มีอยู่ในปัจจุบันและจะมีต่อไปในอนาคตให้ยกให้ผู้รับประโยชน์ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ 1. เงินค่าหุ้น/เงินฝากและสิทธิประโยชน์อื่น ขอยกให้บุคคลต่อไปนี้

(1) เกี่ยวข้องเป็น.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ให้ได้รับส่วนแบ่ง..... ส่วน

(2) เกี่ยวข้องเป็น.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ให้ได้รับส่วนแบ่ง..... ส่วน

(3) เกี่ยวข้องเป็น.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ให้ได้รับส่วนแบ่ง..... ส่วน

ข้อ 2. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์เป็นผู้จัดการแบ่งทรัพย์สินของข้าพเจ้าให้แก่บุคคลข้างต้น

ข้อ 3. ในกรณีที่ข้าพเจ้ายกทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์อื่นใดให้แก่บุคคลที่ไม่เป็นทายาทโดยธรรม ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าบุคคลที่มีชื่อข้างต้นต้องไปร้องขอเป็นผู้จัดการมรดกต่อศาลก่อน สหกรณ์ออมทรัพย์ จึงจะจ่ายเงินให้

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้สมรส และบิดา มารดาถึงแก่กรรมแล้วข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์จ่ายเงินตามความประสงค์ของข้าพเจ้าที่ให้ไว้ตามข้อ 1.

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นี้ทำขึ้นสองฉบับ โดยมอบไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์จำนวนหนึ่งฉบับ และผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์เก็บไว้หนึ่งฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน

ขณะทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคน

ลงชื่อ.....ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ว่าด้วยการยกทรัพย์สินและสิทธิซึ่งมีพึงได้

ในสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน เป็น ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

ลูกจ้างประจำ อื่น ๆ ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ตามข้อบังคับ

ของสหกรณ์ออมทรัพย์ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้ทรัพย์สินและสิทธิประโยชน์ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้

ที่มีอยู่ในปัจจุบันและจะมีต่อไปในอนาคตให้ยกให้ผู้รับประโยชน์ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ 1. เงินค่าหุ้น/เงินฝากและสิทธิประโยชน์อื่น ขอยกให้บุคคลต่อไปนี้

(1) เกี่ยวข้องเป็น.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ให้ได้รับส่วนแบ่ง..... ส่วน

(2) เกี่ยวข้องเป็น.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ให้ได้รับส่วนแบ่ง..... ส่วน

(3) เกี่ยวข้องเป็น.....

ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ให้ได้รับส่วนแบ่ง..... ส่วน

ข้อ 2. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์เป็นผู้จัดการแบ่งทรัพย์สินของข้าพเจ้าให้แก่บุคคลข้างต้น

ข้อ 3. ในกรณีที่ข้าพเจ้ายกทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์อื่นใดให้แก่บุคคลที่ไม่เป็นทายาทโดยธรรม ข้าพเจ้าทราบ

แล้วว่าบุคคลที่มีชื่อข้างต้นต้องไปร้องขอเป็นผู้จัดการมรดกต่อศาลก่อน สหกรณ์ออมทรัพย์ จึงจะจ่ายเงินให้

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้สมรส และบิดา มารดาถึงแก่กรรมแล้วข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์จ่ายเงินตาม

ความประสงค์ของข้าพเจ้าที่ไว้ไว้ตามข้อ 1.

หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์นี้ทำขึ้นสองฉบับ โดยมอบไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์จำนวนหนึ่งฉบับ และผู้ตั้งผู้รับโอน
ประโยชน์เก็บไว้หนึ่งฉบับ โดยมีข้อความตรงกัน

ขณะทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้า
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคน

ลงชื่อ.....ผู้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินค่าหุ้น - ชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก / ซอย.....ถนน.....

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

รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ

หักเงิน และส่งให้สหกรณ์ฯ ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก และเพิ่มหักของ บิดา - มารดา สามี - ภรรยา

บุตร ของสมาชิกชื่อ..... ซึ่งสมัครเป็นสมาชิกสมทบของ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด

จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด แจ็งไว้แต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ หรือบำนาญ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด แจ็งและส่งเงินจำนวนนั้นให้ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่าจะกรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด

ข้อ 5. กรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด หรือโอนย้ายไปที่อื่น หรือลาออกจากราชการ ข้าพเจ้าจะยินยอมยุติการส่งเงินตามที่กล่าวข้างต้น

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน และให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(สำหรับบิดา, มารดา, บุตร, คู่สมรส หรือ จนท. สังกัดโรงพยาบาลสุรินทร์)

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

(เกิดวันที่.....) เลขที่บัตรประชาชน

เกี่ยวข้องกับสมาชิกสหกรณ์ ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....

ที่อยู่ผู้สมัคร :

.....เบอร์โทรศัพท์.....

ความสัมพันธ์ สามี-ภรรยา บุตร บิดา-มารดา อื่น ๆ.....

2. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ฯโดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ โดยลงลายมือชื่อในใบสมัคร และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

3.ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ ตั้งแต่วันที่.....
โดยชำระเงินค่าหุ้นบาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) และมีค่าธรรมเนียมแรกเข้า 50 บาท
รวมเป็นเงิน.....บาท

4. จึงขอสมัครโดยปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบ และมติต่าง ๆ ของสหกรณ์ทุกประการ
(ลงชื่อ)
(.....)

ผู้สมัคร

คำยินยอมของคู่สมรส (กรณีผู้สมัครมีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า.....เป็นสามี/ภรรยา
ของนาย,นาง.....ได้ทราบข้อความตามใบสมัครนี้
โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้านุญาตให้นาย,นาง.....
สมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์ได้ (พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน)

.....คู่สมรส
.....พยาน
(.....)

คำรับรองของสมาชิก

ขอรับรองว่า ข้อความที่ผู้สมัครได้แสดงไว้ข้างบนนี้ เป็นจริงทุกประการ โดย :-
⇒ ผู้รับรองคนที่ ①เลขที่สมาชิก.....
⇒ ผู้รับรองคนที่ ②เลขที่สมาชิก.....

เอกสารประกอบ ① สำเนาบัตรประชาชน ② สำเนาเลขที่บัญชี ธ.กรุงไทย