

เอกสารแนบ
1. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ
2. สำเนาสลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด)
3. สำเนาบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา
เบอร์ภายใน.....
เบอร์มือถือ.....

เลขที่สมาชิก.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

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

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสวัสดิการออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....เบอร์ภายใน.....
ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสวัสดิการออมทรัพย์ฯ นี้โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในความมุ่งหมายของสวัสดิการ
ออมทรัพย์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสวัสดิการออมทรัพย์ฯ และขอให้ถือคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (วัน/เดือน/ปีเกิด.....)
ข้อ 2. ข้าพเจ้าเริ่มรับราชการเมื่อ.....
ข้อ 3. ข้าพเจ้าเป็น ☐ อาจารย์ ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ
☐ อื่น ๆตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัดโปรแกรมวิชา/ฝ่าย.....คณะ/สำนัก/ศูนย์.....มหาวิทยาลัยราชภัฏ
นครราชสีมา ได้รับเงินได้รายเดือน (เงินเดือนและเงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือน).....บาท
ตัวอักษร(.....)

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินสะสมรายเดือนต่อสวัสดิการออมทรัพย์ฯ
ในอัตราเดือนละ.....บาท ตัวอักษร (.....)

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน
ของข้าพเจ้าโปรดหักจำนวนเงินสะสมรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสวัสดิการออมทรัพย์ฯ
นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่าย เพื่อส่งต่อสวัสดิการออมทรัพย์ฯ ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียม
แรกเข้าและเงินค่าถือหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสวัสดิการออมทรัพย์ฯ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการ
จะได้กำหนดการชำระเงินดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ปฏิบัติตามความในข้อ 11 12 13 ด้วย

ข้อ 7. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการดำเนินการสวัสดิการ
ออมทรัพย์ฯ ทุกประการ

สำหรับเจ้าหน้าที่
เริ่มเดือน.....
ค่าธรรมเนียม..... บาท

.....(ลายเซ็น)
.....(.....) ตัวจริง
ผู้สมัคร

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....คณะ/ศูนย์/สำนัก.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้ที่มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสวัสดิการออมทรัพย์ฯ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสวัสดิการออมทรัพย์ฯ นี้ได้

ลงชื่อ.....(ลายเซ็น)

(.....)

ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร

ความเห็นของกรรมการดำเนินการสวัสดิการออมทรัพย์ฯ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....กรรมการและผู้จัดการสวัสดิการออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครเป็นผู้ที่มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสวัสดิการออมทรัพย์ฯ ทุกข้อ และสมควรรับเข้าเป็นสมาชิกได้

ลงชื่อ.....(ลายเซ็น)

(.....)

กรรมการและผู้จัดการ