



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก  
สหกรณ์กลุ่มรวมมิตร จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์กลุ่มรวมมิตร จำกัด

ข้าพเจ้า.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
เกิดวันที่.....อายุ.....ปี ที่อยู่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์กลุ่มรวมมิตร จำกัด สังกัดกลุ่ม.....โดยถือหุ้น.....หุ้น  
มูลค่าหุ้นละ 10.00 บาท รวมเป็นเงินค่าหุ้น.....บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 30.00 บาท และขอให้รายละเอียดดังนี้

1. ข้าพเจ้ามีอาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....  
.....โทรศัพท์.....มีรายได้เดือนละ.....บาท
2. ประมาณเงินที่จะทำธุรกิจกับสหกรณ์กลุ่มรวมมิตร จำกัด ในปีหนึ่งเป็นจำนวนเงิน.....บาท
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย โดยร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า  
โปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ให้กับผู้ที่ได้รับมอบหมาย จากสหกรณ์กลุ่มรวมมิตร จำกัด ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์  
กลุ่มรวมมิตร จำกัด จากเงินรายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์กลุ่มรวมมิตร จำกัด ด้วย
4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เมื่อข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์กลุ่มรวมมิตร จำกัดแล้ว ข้าพเจ้าขอชำระเงินหุ้นแรกเข้าตาม  
ที่ขอถือและค่าธรรมเนียมแรกเข้ากับลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกให้เสร็จภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการ  
ของสหกรณ์กลุ่มรวมมิตร จำกัด และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎหมายสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ และมติของการสหกรณ์  
กลุ่มรวมมิตร จำกัด ที่มีในเวลานี้ และที่จะมีต่อไปในภายหน้าทุกประการ

☐ ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกสหกรณ์กลุ่มรวมมิตร จำกัด

☐ ข้าพเจ้าไม่เคยเป็นสมาชิกสหกรณ์กลุ่มรวมมิตร จำกัด

**เอกสารประกอบการสมัคร**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
3. ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ
4. ใบแจ้งความจำนงค์ผู้รับผลประโยชน์ฯ 1 ฉบับ

**คำรับรองของหัวหน้ากลุ่ม**

ข้าพเจ้า.....  
เป็นหัวหน้ากลุ่ม.....  
ขอรับรองว่า.....  
เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของสหกรณ์  
กลุ่มรวมมิตร จำกัด และขอรับรองและขอใช้กรณี  
.....ผู้สมัคร ทำความ  
เสียหายให้แก่สหกรณ์กลุ่มรวมมิตร จำกัด

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่ม  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง/หัวหน้ากลุ่ม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ผู้สมัครเข้ารับการอบรมสมาชิกใหม่วันที่.....

อนุมัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่...../.....ลงวันที่.....

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่