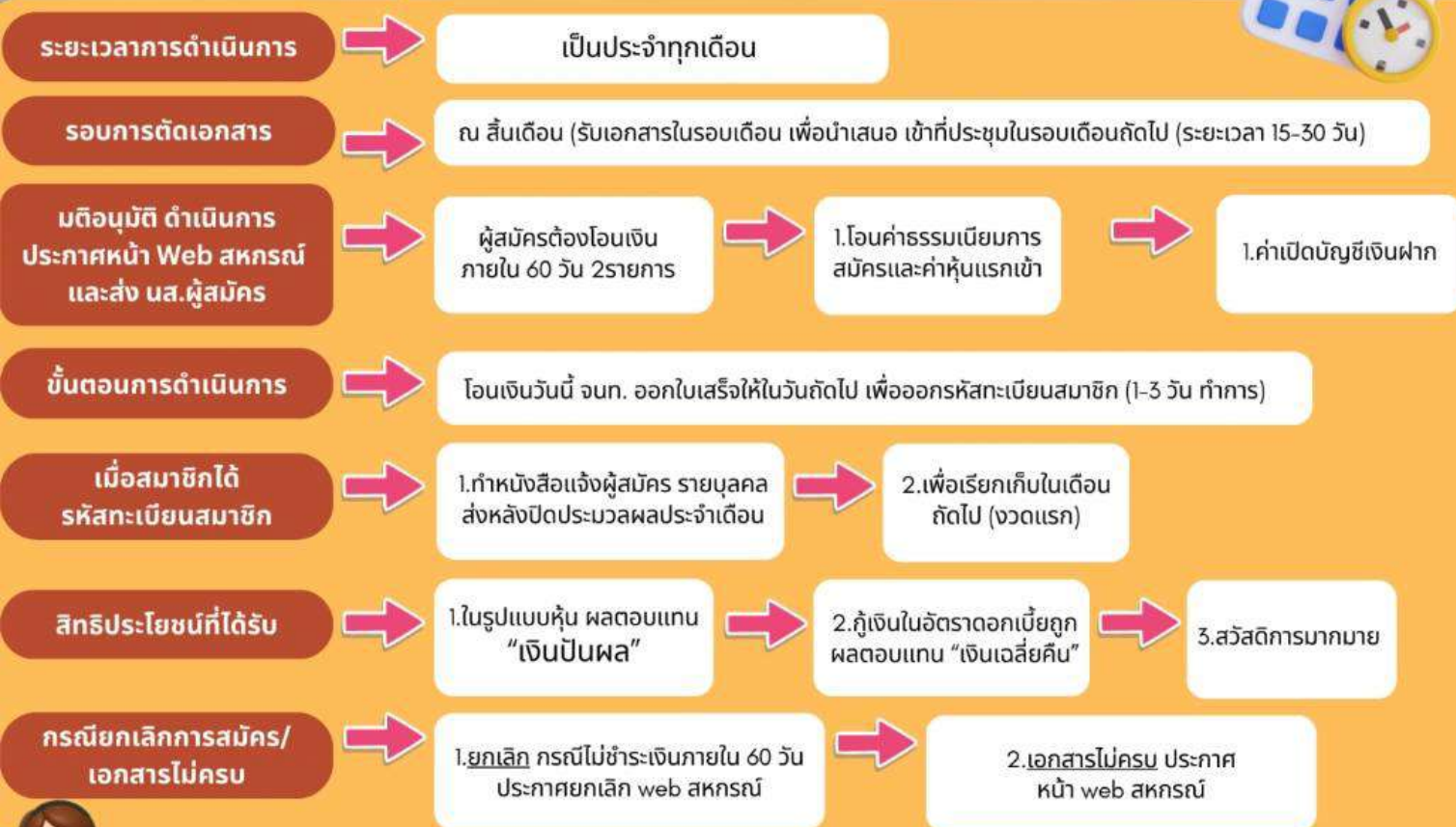




แผนการกำหนดขั้นตอน การรับสมัครสมาชิก สอ.อปท.



สอบถามเพิ่มเติมติดต่องานทะเบียนสมาชิก
สามารถโทรศัพท์และ Addline ได้ที่ โทร :
 รัชปภา 092-391-8135 ปิยาภา 083-929-2739 วัชรารณ 092-391-7688
 สุปรานี 083-929-2830 เรวดี 092-391-8117 นรภัทร 092-391-1540



สหกรณ์
ออมทรัพย์
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

4 ขั้นตอนง่ายๆ การสมัครสมาชิก สอ.อปท.



1 **เข้าไปสมัครที่ www.dlasavingcoop.com**

เข้าเว็บไซต์ผ่านเบราว์เซอร์ chrome
เลือกเมนู > บริการสหกรณ์ > สมัครสมาชิก
> ใบสมัครสมาชิกสามัญ หรือใบสมัครสมาชิกสมทบ

2

กรอกข้อมูลส่วนตัว



ชื่อ ที่อยู่ ข้อมูลทั่วไป

ผู้รับผลประโยชน์

หนังสือยินยอม
ให้ส่วนราชการหักเงินเดือน

กรอกคำขอเปิดบัญชี

ตัวอย่าง
การกรอกใบสมัคร

3 **ส่งเอกสาร**



ใบคำขอสมัครสมาชิก

สำเนาเอกสารประกอบ
ตามแบบฟอร์มข้อ 7
พร้อมเซ็นรับรองในเอกสาร

ใบคำขอ
เปิดบัญชีเงินฝาก

สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด
111/1 หมู่ที่ 1 ซอยคลองหวง 8
ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง
จังหวัดปทุมธานี 12120
(ตรงข้ามสถานีพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น คลองหนึ่ง)

จัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์
มายัง สнг. สหกรณ์

4 **การชำระเงิน**



เมื่อท่านได้รับพิจารณาให้เป็นสมาชิกสหกรณ์เรียบร้อยแล้ว สหกรณ์ฯ จะส่งหนังสือแจ้ง
ผลการพิจารณาให้ท่านทราบ (รายบุคคล) และจะประกาศรายชื่อ ให้ท่านทราบ
ผ่านช่องทางนี้

1. หน้า web สหกรณ์ฯ
2. Facebook สหกรณ์ฯ
3. กลุ่มไลน์แจ้งผลการสมัครสมาชิก สอ.อปท.

**ท่านจะมีสมาชิกภาพสมัครครั้งแรก ท่านจะต้องโอนเงิน รวม 2 รายการ
(ตามยอดเงินที่ท่านได้ระบุในเอกสารการสมัคร) ดังนี้

1. ค่าธรรมเนียมการสมัครและค่าหุ้นแรกเข้า
2. ค่าเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

** หากท่านไม่ดำเนินการโอนเงินภายในกำหนด 60 วัน สหกรณ์ฯ จะยกเลิกการสมัครเป็น
สมาชิกของท่าน และหากท่าน ประสงค์จะสมัครซ้ำเป็นสมาชิกใหม่ต้องเว้นระยะเวลา 1 ปี
นับจากที่สหกรณ์ยกเลิกการเป็นสมาชิกของท่าน

การโอนเงิน

ค่าธรรมเนียมการสมัครและค่าหุ้นแรกเข้า/ค่าเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

1. โอนผ่านธนาคารกรุงไทย Next
2. ผ่านธนาคารกรุงไทยตามแบบฟอร์มสหกรณ์กำหนด



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

งานทะเบียนและสมาชิกสัมพันธ์ (สท.บ.ปค.)

รับฝาก 092-391-8135 ปายากา 083-929-2739
วิราภรณ์ 092-391-7688 สุปรณี 083-929-2830
เรวดี 092-391-8117 นรภัทร 092-391-1540



กลุ่มไลน์แจ้งผลการ
สมัครสมาชิก สอ.อปท.



วิธีการ
โอนเงินค่าสมัคร



วิธีการชำระค่าเปิด
บัญชีออมทรัพย์

ส่วนหัวของใบสมัคร/ข้อมูล	ชื่อ	นามสกุล	เลขที่ใบสมัคร
ส่วนของสหกรณ์ฯ			
นาม	นามสกุล	นามสกุล	นามสกุล



ใบสมัครสมาชิกประเภท **สามัญ**

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด



- ตัวอย่างการกรอกใบสมัคร -

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด เลขที่ใบสมัคร

ข้าพเจ้า นางสาวอิมสวย นามสกุล อภิมหาเศรษฐี เลขประจำตัวประชาชน 111111111111111111
 บ้านเลขที่ 99 หมู่ ถนน วิภาวดี-รังสิต แขวง/ตำบล หลักสี่ เขต/อำเภอ ดอนเมือง
 จังหวัด กทม. รหัสไปรษณีย์ 10120 โทรศัพท์ 0299998888 โทรศัพท์มือถือ 089 8988898
 E-mail (ส่วนตัว) yimmmxx@gmail.com E-mail (หน่วยงาน) - ID Line (ส่วนตัว) UOK777

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ฯ
 จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ นี้ และขอให้อยู่เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้า เกิดวันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2530 อายุ 38 ปี
 สถานภาพปัจจุบัน ☒ โสด ☐ หย่า ☐ หม้าย ☐ สมรส ☐ อยู่กินฉันสามี/ภรรยา ชื่อ..... อายุ..... ปี โทรศัพท์.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้า ☒ ข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น ☐ ลูกจ้างประจำ (อปท.) (ไม่รวมพนักงานราชการ/พนักงานจ้าง)
 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติงาน หน่วยงาน อบต. ลำไย เขต/อำเภอ ลำลูกกา
 จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์หน่วยงาน 026565666 เงินเดือนปัจจุบัน 23,990 บาท บรรจุรับราชการ (ว/ดป) 1 ค.ศ. 66

ข้อ 3. ข้าพเจ้า ขอแสดงความจำนงชำระค่าสมัครและค่าหุ้นแรกเข้าภายหลังจากรับแจ้งมติคณะกรรมการดำเนินการ
 ว่าอนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกเรียบร้อยแล้ว (โดยสหกรณ์ฯ จะให้เลขสมาชิกต่อเมื่อได้รับชำระค่าสมัครและค่าหุ้นแรกเข้าแล้ว) ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนง
 ชำระค่าสมัคร และค่าหุ้นแรกเข้ารวมเป็นเงินทั้งสิ้น 100,100.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

3.1 ชำระค่าธรรมเนียม การสมัครใหม่ 100 บาท
 3.2 ชำระค่าธรรมเนียม กรณีเคยเป็นสมาชิกหรือถูกให้ออกจากสหกรณ์ฯ 300 บาท (ระบุสาเหตุการลาออก.....)
 3.3 ประสงค์ซื้อหุ้นแรกเข้าเป็นเงิน 100,000.00 บาท (ต้องไม่ต่ำกว่า 10 หุ้น/100 บาท และไม่เกิน 10,000 หุ้น/100,000 บาท)

ข้อ 4. ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน (ไม่ต่ำกว่าข้อกำหนดของอัตราเงินเดือนหรือเกินกว่าอัตราที่กำหนดได้แต่ไม่เกิน 10,000 บาท ต่อเดือน) (รายละเอียดดูที่หน้าสุดท้าย)
☐ 100 บาท ☐ 200 บาท ☐ 300 บาท ☐ 400 บาท ☐ 500 บาท ☐ 600 บาท ☐ 700 บาท
☐ 800 บาท ☐ 900 บาท ☒ มากกว่า 900 แต่ไม่เกิน 10,000 บาท (ระบุ จำนวน 10,000.00 บาท)

ข้อ 5. หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกฯ ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของ
 ข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นสะสมรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น
 จากเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายเมื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ ทุกประการ และแนบสำเนาเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

☒ ผู้รับโอนประโยชน์ จำนวน 1 ชุด ☒ หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน ☒ หนังสือรับรองตนเองกรณีไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น
☒ สำเนาบัตรข้าราชการ/พนักงานท้องถิ่น ☒ สำเนาทะเบียนบ้าน ☒ สำเนาหน้าแฉสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรุงไทย หรือ อสส.)
☒ ค่าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

(โปรดแนบเอกสารตาม ข้อ 6. ให้ครบทุกรายการ กรณีไม่ครบรายการใดรายการหนึ่ง สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเป็นสมาชิก)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครระดับหัวหน้าส่วน (กรณีสูงกว่าระดับชำนาญการ ไม่ต้องให้ผู้บังคับบัญชารับรอง) ข้าพเจ้า <u>นายประเสริฐ ฉลาดยิ่ง</u> ตำแหน่ง <u>นายก อบต. ลำไย</u> ได้ตรวจสอบข้อความใบสมัครข้างต้นแล้วขอรับรองว่าเป็นจริงทุกประการ <u>๓/๖</u> นายประเสริฐ ฉลาดยิ่ง ลงลายมือชื่อ <u>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำไย</u> ผู้รับรอง		ลงชื่อ <u>นางสาวอิมสวย อภิมหาเศรษฐี</u> ผู้สมัคร (นางสาวอิมสวย อภิมหาเศรษฐี) เจ้าพนักงานสาธารณสุข (สำหรับผู้สมัครประเภท) <u>สามัญ</u> ลงชื่อ <u>ส่วนของสหกรณ์ฯ</u>
--	--	--