



สหกรณ์
ออมทรัพย์
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

4 ขั้นตอนง่ายๆ การสมัครสมาชิก สอ.อปท.



1



เข้าไปสมัครที่ www.dlasavingcoop.com

เข้าเว็บไซต์ผ่านเบราว์เซอร์ chrome
ดาวน์โหลดเอกสารต่าง ๆ แบบฟอร์ม
สำหรับสมาชิกและสมัครสมาชิกใหม่

2

กรอกข้อมูลส่วนตัว



3

ส่งเอกสาร



4

การชำระเงิน



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
จากทะเบียนและสมาชิกสมัคร (สจ.อปท.)



เพชร 092-391-8135
จอย 083-929-2739
เปิ้ล 092-391-7688
เป๋ 083-929-2830
ก๊ก 092-391-1540
นัท 092-391-8117



แผนการกำหนดขั้นตอน การรับสมัครสมาชิก สอ.อปท.



ระยะเวลาการดำเนินการ

เป็นประจำทุกเดือน

รอบการตัดเอกสาร

ณ สิ้นเดือน (รับเอกสารในรอบเดือน เพื่อนำเสนอ เข้าที่ประชุมในรอบเดือนถัดไป (ระยะเวลา 15-30 วัน)

มติอนุมัติ ดำเนินการ
ประกาศหน้า Web สหกรณ์
และส่ง นส.ผู้สมัคร

ผู้สมัครต้องโอนเงิน
ภายใน 60 วัน 2รายการ

1.โอนค่าธรรมเนียมการ
สมัครและค่าหุ้นแรกเข้า

1.ค่าเปิดบัญชีเงินฝาก

ขั้นตอนการดำเนินการ

โอนเงินวันนี้ จนท. ออกใบเสร็จให้ในวันถัดไป เพื่อออกรหัสทะเบียนสมาชิก (1-3 วัน ทำการ)

เมื่อสมาชิกได้
รหัสทะเบียนสมาชิก

1.ทำหนังสือแจ้งผู้สมัคร รายละเอียด
ส่งหลังปิดประมวลผลประจำเดือน

2.เพื่อเรียกเก็บในเดือน
ถัดไป (งวดแรก)

สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

1.ในรูปแบบหุ้น ผลตอบแทน
"เงินปันผล"

2.กู้เงินในอัตราดอกเบี้ยถูก
ผลตอบแทน "เงินเฉลี่ยคืน"

3.สวัสดิการมากมาย

กรณียกเลิกการสมัคร/
เอกสารไม่ครบ

1.ยกเลิก กรณีไม่ชำระเงินภายใน 60 วัน
ประกาศยกเลิก web สหกรณ์

2.เอกสารไม่ครบ ประกาศ
หน้า web สหกรณ์



สอบถามเพิ่มเติมติดต่องานทะเบียนสมาชิก
สามารถโทรศัพท์และ Addline ได้ที่ โทร :

รัชปภา 092-391-8135
สุปราณี 083-929-2830

ปิยาภา 083-929-2739
เรวดี 092-391-8117

วีราภรณ์ 092-391-7688
นรภัทร 092-391-1540

สำหรับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล	
ส่วนของสหกรณ์ฯ	
วันที่รับสมัคร	บาท



ใบสมัครสมาชิกประเภท **สามัญ**

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด



- ตัวอย่างการกรอกใบสมัคร -

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด เลขที่ใบสมัคร

ข้าพเจ้า นางสาว ยิ้มสวย นามสกุล อภิมาศ เศรษฐี เลขประจำตัวประชาชน 11111111111111
 บ้านเลขที่ 99 หมู่ ใหญ่ ถนน วิภาวดี-รังสิต แขวง/ตำบล หลักสี่ เขต/อำเภอ ดอนเมือง
 จังหวัด กทม. รหัสไปรษณีย์ 10120 โทรศัพท์ 02 99998888 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.ลำลำ เขต/อำเภอ ลำลูกกา
 จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์หน่วยงาน 026565666 เงินเดือนปัจจุบัน 23,990 บาท บรรจุรับราชการ (ว/พ.บ) 1 ค.ศ. 66

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

3.1 ชำระค่าธรรมเนียม กรณีสมัครใหม่ 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 (ไม่ต่ำกว่าจำนวนเงินที่ต้องซื้อเกินกว่าอัตราที่กำหนดได้ไม่เกิน 10,000 บาท ต่อเดือน) (รายละเอียดหน้าสุดท้าย)
☐ 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 ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองไม่ให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ฯ ไปตรวจจำนวนเงินค่าหุ้นสะสมรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินได้รายเดือนหรือค่าจ้างรายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อจ่ายเมื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วย

ข้อ 6. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ ทุกประการ และแนบสำเนาเอกสารประกอบการสมัคร เรียงลำดับ ดังนี้
☒ ผู้รับโอนประโยชน์ จำนวน 1 ชุด ☒ หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงิน ☒ หนังสือรับรองตนเองกรณีไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น
☒ สำเนาบัตรข้าราชการ/พนักงานท้องถิ่น ☒ สำเนาทะเบียนบ้าน ☒ สำเนานำฝากสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (กรุงไทย หรือ ธกส.)
☒ ค่าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

(โปรดแนบเอกสารตาม ข้อ 6. ให้ครบทุกรายการ กรณีไม่ครบรายการใดรายการหนึ่ง สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเป็นสมาชิก)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครระดับหัวหน้าส่วน (กรณีสูงกว่าระดับชำนาญการ ไม่ต้องให้ผู้บังคับบัญชารับรอง) ข้าพเจ้า <u>นาย ประเสริฐ ฉลาดยิ่ง</u> ตำแหน่ง <u>นายก อบต. ลำลำ</u> ได้ตรวจสอบข้อความใบสมัครข้างต้นแล้วขอรับรองว่าเป็นจริงทุกประการ ลงลายมือชื่อ <u>นาย ประเสริฐ ฉลาดยิ่ง</u> ผู้รับรอง (.....) <u>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำลำ</u>	ลงชื่อ <u>นางสาว ยิ้มสวย อภิมาศ เศรษฐี</u> ผู้สมัคร (.....) <u>เจ้าพนักงานสาธารณสุข</u> (สำหรับผู้สมัครใหม่) <u>สมัคร</u> ส่วนของสหกรณ์ฯ ลงชื่อ (.....)
--	---