



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สภกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสอบสวนกลาง-ตำรวจสันติบาล-พิสูจน์หลักฐานตำรวจ จำกัด

โทร. 0-2504-4925, 0-2504-4929 โทรสาร 0-2504-4929

www.csfs-police.org

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการ สภกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสอบสวนกลาง-ตำรวจสันติบาล-พิสูจน์หลักฐานตำรวจ จำกัด

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสภกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสอบสวนกลาง-ตำรวจสันติบาล-พิสูจน์หลักฐานตำรวจ จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสภกรณ์ฯ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกของสภกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสอบสวนกลาง-ตำรวจสันติบาล-พิสูจน์หลักฐานตำรวจ จำกัด

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

ข้อ 2 ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำในตำแหน่ง.....

สังกัด.....สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ได้รับเงินเดือน ๆ ละ..... บาท

ข้อ 3 ข้าพเจ้ามีบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคาร.....

สาขา..... เลขที่.....

ข้อ 4 ข้าพเจ้าขอส่งค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ.....บาท

ข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงินของข้าพเจ้าหักเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสภกรณ์ฯ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อจ่ายให้สภกรณ์ฯ ต่อไป

ข้อ 6 ข้าพเจ้าสัญญาว่า เมื่อคณะกรรมการดำเนินการอนุมัติให้เข้าเป็นสมาชิกได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นตามข้อบังคับต่อสภกรณ์ฯ ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและปฏิบัติตามความใน

ข้อ 5 ด้วย

ข้อ 7 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการดำเนินการทุกประการ

ข้อ 8 ข้าพเจ้าขอมอบให้.....ซึ่งเป็น.....

ของข้าพเจ้า เป็นผู้รับโอนประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากสภกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....) โปรดพลิก

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองตามความรู้เห็นของข้าพเจ้าว่า.....เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ

ครบถ้วนตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ และข้อความในใบสมัครข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้บังคับบัญชา ระดับสภာวัตร ขึ้นไป)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ตามที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้ยื่นใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสอบสวนกลาง-ตำรวจสันติบาล-พิสูจน์หลักฐานตำรวจ จำกัด

ปรากฏว่า ให้สมัครเป็นสมาชิกได้ อื่นๆ.....

เอกสารประกอบการสมัครเข้าเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ (รับรองสำเนา)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนา)
- สลิปเงินเดือนปัจจุบัน (สภာวัตรการเงินรับรอง)

...../...../.....

หลักเกณฑ์การถือหุ้น

เงินได้รายเดือน/บาท	(เริ่มต้น)		(สูงสุดไม่เกิน)	
	จำนวนหุ้น	จำนวนเงิน/บาท	จำนวนหุ้น	จำนวนเงิน/บาท
เงินเดือนไม่เกิน 10,000	50	500.-	700	7,000.-
เงินเดือน 10,000-12,000	60	600.-	840	8,400.-
เงินเดือน 12,000-14,000	70	700.-	980	9,800.-
เงินเดือน 14,000-16,000	80	800.-	1,120	11,200.-
เงินเดือน 16,000-19,000	95	950.-	1,330	13,300.-
เงินเดือน 19,000-25,000	125	1,250.-	1,750	17,500.-
เงินเดือน 25,000-30,000	150	1,500.-	2,100	21,000.-
เงินเดือน 30,000 - 35,000	175	1,750.-	2,450	24,500.-
เงินเดือน 35,000 - 40,000	200	2,000.-	2,800	28,000.-
เงินเดือน 40,000 - 50,000	250	2,500.-	3,500	35,000.-
เงินเดือน 50,000.- ขึ้นไป	300	3,000.-	4,000	40,000.-

