



## ใบสมัครสมาชิกสมทบ และแบบรายงานแสดงตน

บิดา-มารดา-คู่สมรส-บุตร ของสมาชิก สอ.มอ.

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด

เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ..... อายุ ..... ปีขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด ประเภท ☐ บิดา/  
☐ มารดา / ☐ คู่สมรส (อายุไม่เกิน 65 ปี) / ☐ บุตร (บรรลุนิติภาวะ) ของสมาชิก (ชื่อ-สกุล สมาชิก)  
นาย/นาง/นางสาว.....เลขสมาชิก.....ข้าพเจ้าได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในความมุ่งหมายของ  
สหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยแถลงเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้ข้อ 1. ข้าพเจ้า เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ที่อยู่ตาม  
ทะเบียนบ้าน เลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน/ซอย.....  
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....  
อีเมล.....ID LINE.....ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีเดียวกับทะเบียนบ้านไม่ต้องกรอก) เลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....  
ถนน/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....ชื่อหน่วยงาน.....  
มีเงินเดือน หรือรายได้เดือนละ.....บาท ที่อยู่เลขที่.....ถนน/ซอย.....  
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่ทำงาน/สถานศึกษาสถานภาพ ☐ ม่าย ☐ หย่า ☐ โสด ☐ สมรส(จดทะเบียนสมรส)

คู่สมรส(ชื่อ-สกุล).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน คู่สมรส

.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงชำระเงินค่าธรรมเนียมนำเข้า 100 บาท และถือหุ้นแรกเข้าจำนวน 10,000.-บาท และจะส่งค่าหุ้นเมื่อใดอีกก็ได้แต่รวมกันแล้วต้องไม่เกิน ปีละ 24,000.-บาท

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์เพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน และหนี้สิน(ถ้ามี) และเงินอื่นๆ ตามใบแจ้งหนี้ของสหกรณ์ให้กับสหกรณ์

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสมทบได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามความในข้อ 3 และข้อ 4 ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 6. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ มติ คำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 7. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าถ้อยคำที่กรอกในใบสมัคร รวมทั้งเอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสมทบในครั้งนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ใช้ใบสมัครนี้เป็นส่วนหนึ่งของทะเบียนสมาชิกสมทบด้วย

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ลงชื่อ.....ผู้สมัคร<br/>(.....)<br/>วันที่.....</p> | <p><b>คำรับรองของสมาชิก</b><br/>(กรณีเป็น บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตรของสมาชิก)<br/>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครเป็น บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตร<br/>ของข้าพเจ้าตามข้อความข้างต้นจริง</p> <p>ลงชื่อ.....สมาชิก<br/>(.....)</p> |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### สำเนาหลักฐานประกอบการรับสมัคร

- บัตรประชาชน
- ทะเบียนบ้าน
- ☐ ทะเบียนบ้านของสมาชิก (กรณีเป็นบิดา/มารดา/บุตรสมาชิก)  
☐ ทะเบียนสมรส (กรณีเป็นคู่สมรสสมาชิก)  
☐ สหกรณ์ หรือหลักฐานการรับรองบุตร (กรณีเป็นบุตร)

| การดำเนินการตามกฎหมาย บปง.     |        |              |
|--------------------------------|--------|--------------|
| การดำเนินการ                   | ลงชื่อ | วัน/เดือน/ปี |
| ตรวจสอบรายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนด |        |              |
| ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแสดงตน     |        |              |
| อนุมัติรับสมาชิก               |        |              |
| ผู้ตรวจสอบภายใน                |        |              |



**ทะเบียนสมาชิกสมทบ**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด**

ประเภทสหกรณ์ออมทรัพย์ ที่ตั้ง อาคารสวัสดิ์ สฤลไทย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ณ.กาญจนวณิชย์ ค.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ได้รับการอนุมัติให้รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบแล้วตามมติของคณะกรรมการดำเนินการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด โดยสมาชิกสมทบได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า และ ค่าหุ้นแรก  
เข้าตามระเบียบแล้ว และ ได้รับสิทธิเป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้าขอมูลกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลง  
ลายมือชื่อไว้สำคัญต่อหน้าพยาน

|                              |                            |                            |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ลงชื่อ.....สมาชิก<br>(.....) | ลงชื่อ.....พยาน<br>(.....) | ลงชื่อ.....พยาน<br>(.....) |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|





## หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด เลขที่.....ขอทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. กรณีข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับประโยชน์อันพึงเกิดขึ้นในระหว่างที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก หรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด ได้แก่ เงินค่าหุ้นสะสม เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก รวมทั้งสิทธิและประโยชน์อื่น ๆ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม (ถ้ามี) เช่น เงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกผู้เสียชีวิตของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด และเงินหรือประโยชน์อื่น ๆ ข้าพเจ้าขอตั้งผู้มีสิทธิรับโอนประโยชน์ดังกล่าวตามที่กำหนดไว้ในข้อ 2.

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าตามข้อ 1. โดยหนังสือฉบับนี้ และให้ยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้า (ถ้ามี) ในการยกเลิกหนังสือฉบับก่อนหน้าจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ลงลายมือชื่อข้าพเจ้า และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้มีอำนาจเท่านั้น ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายประโยชน์อันพึงได้รับของข้าพเจ้า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ทั้งนี้ให้หักหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ก่อน ถ้ามีเงินเหลือจึงมอบให้แก่บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้ตามลำดับ และเงื่อนไขดังนี้

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล<br>เลขประจำตัวประชาชน | ความสัมพันธ์ | ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) | ให้ได้รับ<br>ร้อยละ(%) |
|-------|---------------------------------|--------------|------------------------------|------------------------|
|       | .....<br>.....                  |              |                              |                        |
|       | .....<br>.....                  |              |                              |                        |
|       | .....<br>.....                  |              |                              |                        |
|       | .....<br>.....                  |              |                              |                        |
|       | .....<br>.....                  |              |                              |                        |

ในการทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ากระทำลงโดยมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... สมาชิกผู้แสดงเจตนา  
(.....) ตั้งผู้รับโอนประโยชน์

### **สำคัญ ต้องมีพยาน 2 คน เอกสารฉบับนี้จึงจะสมบูรณ์**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างต้นเป็นลายมือชื่อของ.....  
จริง จึงได้ลงลายมือชื่อรับรองเป็นพยานพร้อมกันไว้ในหนังสือนี้

ลงชื่อ.....พยาน                      ลงชื่อ.....พยาน  
(.....) ผู้รับรอง                      (.....) ผู้รับรอง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจ  
(.....)

**หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวราชการของสมาชิกฯ 1 ฉบับ**

### **เงื่อนไขการตั้งผู้รับโอนประโยชน์**

1. ผู้รับโอนประโยชน์**ควร**มีความเกี่ยวข้องกับสมาชิكدังต่อไปนี้ คือ มีความเกี่ยวพันเป็นบุตร หรือ บิดามารดา หรือ คู่สมรส หรือพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน หรือพี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน หรือ ปู่ ย่า ตา ยาย หรือ ลุง ป้า น้า อา ของสมาชิก
2. สมาชิกสามารถตั้งผู้รับโอนประโยชน์คนเดียว หรือหลายคนก็ได้ กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์หลายคน สมาชิกจะต้องกำหนดสัดส่วนร้อยละที่จะให้ผู้รับโอนประโยชน์แต่ละคนไว้ให้ชัดเจน เช่น
  - 2.1 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20
  - 2.2 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 100 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 100 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 100 ตามลำดับ หมายความว่าหากนาย ก. ยังมีชีวิตอยู่ให้นาย ก. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก. ถึงแก่กรรม จึงให้นางสาว ข. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค. เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดหาก นาย ก. และนางสาว ข. ถึงแก่กรรม
  - 2.3 กรณีไม่ระบุสัดส่วนไว้ ให้ถือว่าบุคคลผู้ที่มีรายชื่อได้รับผลประโยชน์ของสมาชิกเท่ากันทุกคน
3. กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกตำแหน่ง (ห้ามใช้ยางลบ หรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)
4. เอกสารต้องมีพยานลงนาม 2 คน (ห้ามผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยาน)





## ใบสมัครสมาชิกสมทบ และแบบรายงานแสดงตน

บิดา-มารดา-คู่สมรส-บุตร ของสมาชิก สอ.มอ.

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด

เลขประจำตัวประชาชน 0-00000-00000-00-0

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า ☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว สุจิต พงศ์ประเสริฐสิริกุล อายุ 23 ปีขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด ประเภท ☐ บิดา/  
☐ มารดา / ☐ คู่สมรส (อายุไม่เกิน 65 ปี) / ☒ บุตร (บรรลุนิติภาวะ) ของสมาชิก (ชื่อ-สกุล สมาชิก)  
นาย/นาง/นางสาว สุปัญญา พงศ์ประเสริฐสิริกุล เลขสมาชิก 33333ข้าพเจ้าได้ทราบความในข้อบังคับของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในความมุ่งหมายของ  
สหกรณ์ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกและขอให้ถ้อยแถลงเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้ข้อ 1. ข้าพเจ้า เกิดเมื่อวันที่ 14 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2544 อายุ 23 ปี ที่อยู่ตาม  
ทะเบียนบ้าน เลขที่ 15 ชื่อหมู่บ้าน - ถนน/ซอย กาญจนวนิชย์  
หมู่ที่ - ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด  
สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โทรศัพท์ - มือถือ 089 000 0000  
อีเมล - ID LINE -ที่อยู่ปัจจุบัน (กรณีที่แตกต่างกันกับทะเบียนบ้านไม่ต้องกรอก) เลขที่ - ชื่อหมู่บ้าน -  
ถนน/ซอย - หมู่ที่ - ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต -  
จังหวัด - รหัสไปรษณีย์ - โทรศัพท์ -อาชีพ พนักงานบริษัท ชื่อหน่วยงาน บริษัท ไอพีไอ เซอร์วิส จำกัด  
มีเงินเดือน หรือรายได้เดือนละ 30,000 บาท ที่อยู่เลขที่ 78 ถนน/ซอย สาครมงคล  
หมู่ที่ - ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา  
รหัสไปรษณีย์ 90110 โทรศัพท์ 074 888 8888ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่ทำงาน/สถานศึกษาสถานภาพ ☐ ม่าย ☐ หย่า ☒ โสด ☐ สมรส(จดทะเบียนสมรส)คู่สมรส(ชื่อ-สกุล) - เลขบัตรประจำตัวประชาชน คู่สมรส -- อาชีพ -ตำแหน่ง -

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า 100 บาท และถือหุ้นแรกเข้าจำนวน 10,000.-บาท และจะส่งค่าหุ้นเมื่อใดอีกก็ได้แต่รวมกันแล้วต้องไม่เกิน ปีละ 24,000.-บาท

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์เพื่อชำระค่าหุ้นรายเดือน และหนี้สิน(ถ้ามี) และเงินอื่นๆ ตามใบแจ้งหนี้ของสหกรณ์ให้กับสหกรณ์

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการตกลงให้ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสมทบได้ ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ปฏิบัติตามความในข้อ 3 และข้อ 4 ค่ะสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นภายในวันที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 6. เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ มติ คำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 7. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าถ้อยคำที่กรอกในใบสมัคร รวมทั้งเอกสารประกอบการสมัครสมาชิกสมทบในครั้งนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ใบสมัครนี้เป็นส่วนหนึ่งของทะเบียนสมาชิกสมทบด้วย

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ลงชื่อ.....ผู้สมัคร<br/>( นายสุจิต พงศ์ประเสริฐศิริกุล )<br/>วันที่.....</p> | <p><b>คำรับรองของสมาชิก</b><br/>(กรณีเป็น บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตรของสมาชิก)<br/>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครเป็น บิดา/มารดา/คู่สมรส/บุตร<br/>ของข้าพเจ้าตามข้อความข้างต้นจริง</p> <p>ลงชื่อ.....สมาชิก<br/>( นายสุปัญญา พงศ์ประเสริฐศิริกุล )</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### สำเนาหลักฐานประกอบการรับสมัคร

1. บัตรประชาชน
2. ทะเบียนบ้าน
3. ☐ ทะเบียนบ้านของสมาชิก (กรณีเป็นบิดา/มารดา/บุตรสมาชิก)  
☐ ทะเบียนสมรส (กรณีเป็นคู่สมรสสมาชิก)  
☐ สูติบัตร หรือหลักฐานการรับรองบุตร (กรณีเป็นบุตร)

| การดำเนินการตามกฎหมาย บปง.     |        |              |
|--------------------------------|--------|--------------|
| การดำเนินการ                   | ลงชื่อ | วัน/เดือน/ปี |
| ตรวจสอบรายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนด |        |              |
| ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแสดงตน     |        |              |
| อนุมัติรับสมาชิก               |        |              |
| ผู้ตรวจสอบภายใน                |        |              |



**ทะเบียนสมาชิกสมทบ**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด**

ประเภทสหกรณ์ออมทรัพย์ ที่ตั้ง อาคารสวัสดิ์ สภ.ไทย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ณ.กาญจนวณิชย์ ค.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

ชื่อ-สกุล นายสุจิต พงศ์ประเสริฐศิริกุล อายุ 23 ปี สัญชาติ ไทย

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ได้รับการอนุมัติให้รับเข้าเป็นสมาชิกสมทบแล้วตามมติของคณะกรรมการดำเนินการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด โดยสมาชิกสมทบได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า และ ค่าหุ้นแรก  
เข้าตามระเบียบแล้ว และ ได้รับสิทธิเป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้าขอผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลง  
ลายมือชื่อไว้ไว้สำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....สมาชิก  
( นายสุจิต พงศ์ประเสริฐศิริกุล )

ลงชื่อ.....พยาน  
( นายเอกชัย สงกระแส )

ลงชื่อ.....พยาน  
( นางสาวเจนจิรา วราหะววรรณ )







## หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

วันที่.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....**นายสุจิต พงศ์ประเสริฐสิริกุล**.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด เลขที่.....ขอทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. กรณีข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับประโยชน์อันพึงเกิดขึ้นในระหว่างที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก หรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด ได้แก่ เงินค่าหุ้นสะสม เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก รวมทั้งสิทธิและประโยชน์อื่น ๆ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม (ถ้ามี) เช่น เงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกผู้เสียชีวิตของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด และเงินหรือประโยชน์อื่น ๆ ข้าพเจ้าขอตั้งผู้มียสิทธิตามโอนประโยชน์ดังกล่าวตามที่กำหนดไว้ในข้อ 2.

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าตามข้อ 1. โดยหนังสือฉบับนี้ และให้ยกเลิกหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับก่อนหน้า (ถ้ามี) ในการยกเลิกหนังสือฉบับก่อนหน้านี้อาจสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ลงลายมือชื่อข้าพเจ้า และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้มีอำนาจเท่านั้น ข้าพเจ้าประสงค์ให้จ่ายประโยชน์อันพึงได้รับของข้าพเจ้า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ทั้งนี้ให้หักหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ก่อน ถ้ามีเงินเหลือจึงมอบให้แก่บุคคลดังมีรายชื่อต่อไปนี้ตามลำดับ และเงื่อนไขดังนี้

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล<br>เลขประจำตัวประชาชน                             | ความสัมพันธ์ | ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)                          | ให้ได้รับ<br>ร้อยละ(%) |
|-------|-------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------|------------------------|
| 1     | <b>นายสุปัญญา พงศ์ประเสริฐสิริกุล</b><br>1 1111 11111 11 1  | บิดา         | 15 ถ.กาญจนวนิชย์ ต.หาดใหญ่<br>อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 | 50 %                   |
| 2     | <b>นางเกศวลี พงศ์ประเสริฐสิริกุล</b><br>2 222 22222 22 22 2 | มารดา        | 15 ถ.กาญจนวนิชย์ ต.หาดใหญ่<br>อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 | 50 %                   |
|       | .....<br>.....                                              |              |                                                       |                        |
|       | .....<br>.....                                              |              |                                                       |                        |
|       | .....<br>.....                                              |              |                                                       |                        |

*Signature*

ในการทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ากระทำลงโดยมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... สมาชิกผู้แสดงเจตนา  
(..... นายสุจริต พงศ์ประเสริฐศิริกุล .....) ตั้งผู้รับโอนประโยชน์

### **สำคัญ ต้องมีพยาน 2 คน เอกสารฉบับนี้จึงจะสมบูรณ์**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างต้นเป็นลายมือชื่อของ..... นายสุจริต พงศ์ประเสริฐศิริกุล .....  
จริง จึงได้ลงลายมือชื่อรับรองเป็นพยานพร้อมกันไว้ในหนังสือนี้

ลงชื่อ..... พยาน  
(..... นายเอกชัย สงกระแส .....) ผู้รับรอง

ลงชื่อ..... พยาน  
(..... นางสาวเจนจิรา วรพระวรธรรม .....) ผู้รับรอง

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจ  
(.....)

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวราชการของสมาชิกฯ 1 ฉบับ

### **เงื่อนไขการตั้งผู้รับโอนประโยชน์**

1. ผู้รับโอนประโยชน์ควรมีความเกี่ยวข้องกับสมาชิกดังต่อไปนี้ คือ มีความเกี่ยวพันเป็นบุตร หรือ บิดามารดา หรือ คู่สมรส หรือพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน หรือพี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน หรือ ปู่ ย่า ตายาย หรือ ลุง ป้า น้า อา ของสมาชิก
2. สมาชิกสามารถตั้งผู้รับโอนประโยชน์คนเดียว หรือหลายคนก็ได้ กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์หลายคน สมาชิกจะต้องกำหนดสัดส่วนร้อยละที่จะให้ผู้รับโอนประโยชน์แต่ละคนไว้ให้ชัดเจน เช่น
  - 2.1 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20
  - 2.2 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 100 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 100 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 100 ตามลำดับ หมายความว่าหากนาย ก. ยังมีชีวิตอยู่ให้นาย ก. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก. ถึงแก่กรรม จึงให้นางสาว ข. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค. เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดหาก นาย ก. และนางสาว ข. ถึงแก่กรรม
  - 2.3 กรณีไม่ระบุสัดส่วนไว้ ให้ถือว่าบุคคลผู้ที่มีรายชื่อได้รับผลประโยชน์ของสมาชิกเท่ากันทุกคน
3. กรณีที่มีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าข้อความเดิม และลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกตำแหน่ง (ห้ามใช้ยางลบ หรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)
4. เอกสารต้องมีพยานลงนาม 2 คน (ห้ามผู้รับโอนประโยชน์ลงลายมือชื่อเป็นพยาน)

*Handwritten signature*