



แบบคำขอรับเงิน และหรือสิทธิประโยชน์ของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... ประกอบอาชีพ(โปรดระบุให้ชัดเจน).....
ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ห้าง/ร้าน..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าในฐานะ ☐ ทายาท ☐ อื่นๆ(ระบุ).....เป็นผู้มีสิทธิรับเงินและสิทธิประโยชน์ของ
สมาชิก สอ.ม.อ. นาย/นาง/นางสาว.....เลขสมาชิก.....
สังกัดหน่วยงาน..... แจ้งความประสงค์ขอรับเงินและสิทธิประโยชน์ของสมาชิกดังนี้

- ☐ ทุนเรือนหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน
☐ เงินฝากสหกรณ์
☐ เงินสงเคราะห์สมาชิกผู้เสียชีวิต หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

ข้าพเจ้าประสงค์ให้ สอ.ม.อ. โอนเงินสิทธิประโยชน์หรือเงินอื่น ๆ เข้าบัญชีธนาคาร.....
เลขที่.....ชื่อบัญชี.....และยินยอมให้หักค่าธรรมเนียมการโอนเงิน
และมอบสำเนาสมุดบัญชีธนาคาร มาด้วยแล้วนี้

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน
(.....)

หนังสือมอบฉันทะ

ข้าพเจ้าผู้ขอรับเงินข้างต้นขอมอบฉันทะให้ นาย/นาง/นางสาว.....บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ประกอบอาชีพ(โปรดระบุ
ให้ชัดเจน)..... ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ห้าง/ร้าน.....
ที่อยู่..... เป็นผู้รับเงินแทนข้าพเจ้า และดำเนินการอื่นใด แทน
ข้าพเจ้าจนเสร็จสิ้น การดำเนินการของผู้รับมอบฉันทะถือเสมือนข้าพเจ้าเป็นผู้ดำเนินการด้วยตนเอง

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ
(.....) (.....)

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

เอกสารประกอบการขอรับเงิน จำนวน 2 ชุด

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1.สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน | 2.สำเนาทะเบียนสมุดบัญชีธนาคารที่ประสงค์ให้สหกรณ์โอนเงิน |
| 3.สำเนาทะเบียนสมรส(กรณีเป็นคู่สมรส) | 4.สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับมอบฉันทะ(กรณีมอบฉันทะ) |



**แบบแสดงเจตนา และความประสงค์ในการรับสิทธิประโยชน์ และการจัดการภาระหนี้สินของสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด**

วันที่.....

1. ข้าพเจ้า นาย/ นาง/นางสาว.....

☐ เป็นสมาชิก สอ.ม.อ. เลขที่.....

☐ เป็นผู้มิได้รับผลประโยชน์ของนาย/ นาง/นางสาว.....

สมาชิก สอ.ม.อ. เลขที่..... ซึ่งพ้นจากสมาชิกภาพ สอ.ม.อ. เนื่องจากเสียชีวิต

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนา และความประสงค์ในการรับสิทธิประโยชน์ของสมาชิก สอ.ม.อ.ข้าง ต้น ดังนี้

☐ 2.1 ทุนเรือนหุ้น ☐ ขอรับเงินทันทีโดยไม่ขอรับเงินปันผล และเงินเฉลี่ยคืน

☐ ขอรับเงินหลังวันสิ้นปีบัญชี เพื่อรอรับเงินปันผล(ถ้ามี) และเงินเฉลี่ยคืน(ถ้ามี)

☐ 2.2 เงินรับฝาก ทุกประเภทบัญชี จำนวน.....บัญชี

☐ ขอปิดบัญชี และขอรับเงินทันทีพร้อมดอกเบี้ย(ถ้ามี)

☐ ขอปิดบัญชีและขอรับเงินพร้อมดอกเบี้ย(ถ้ามี) เมื่อครบระยะเวลาฝากตามสัญญา

สำหรับดอกเบี้ยเงินฝากให้เป็นไปตามระเบียบการฝากเงินของ สอ.ม.อ.

☐ 2.3 เงินกองทุนสวัสดิการบำนาญสมาชิก ขอรับตามเงื่อนไข และหลักเกณฑ์ที่สหกรณ์กำหนด

3. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนา และความประสงค์ในการรับเงินสวัสดิการสงเคราะห์กรณีสมาชิกเสียชีวิต ดังนี้

☐ 3.1 เงินสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกเสียชีวิต ฯ ของ สอ.ม.อ.

☐ 3.2 สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สส.ม.อ.

☐ 3.3 สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สส.อ.

☐ 3.4 สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สส.ชสอ.

ขอรับเงินตามที่ระบุไว้ทันที ทั้งนี้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในแต่ละข้อ

ข้อ 4. ข้าพเจ้า..../

4. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนา และความประสงค์ในการรับภาระหนี้สินของสมาชิก สอ.มอ.ข้าง ดัน ดังนี้

- ☐ 4.1 เงินกู้ฉุกเฉิน ☐ ชำระทันที ☐ ชำระโดยนำเงินตามข้อ 2. และ 3. มาหักชำระหนี้ ☐ ประenomหนี้
- ☐ 4.2 เงินกู้สามัญ ☐ ชำระทันที ☐ ชำระโดยนำเงินตามข้อ 2. และ 3. มาหักชำระหนี้ ☐ ประenomหนี้
- ☐ 4.3 เงินกู้พิเศษ ☐ ชำระทันที ☐ ชำระโดยนำเงินตามข้อ 2. และ 3. มาหักชำระหนี้ ☐ ประenomหนี้
- ☐ 4.4 หนี้อื่น ๆ ☐ ชำระทันที ☐ ชำระโดยนำเงินตามข้อ 2. และ 3. มาหักชำระหนี้ ☐ ประenomหนี้

5. การค้ำประกัน ข้าพเจ้ารับทราบว่าสมาชิกมีภาระค้ำประกันดังนี้ สัญญาเงินกู้สามัญเลขที่

หากกรณีที่ผู้กู้ได้ผิดนัดชำระหนี้หรือไม่สามารถชำระหนี้ได้ตามสัญญา (รายละเอียดปรากฏตามสัญญาค้ำประกัน) ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ในส่วนของการค้ำประกันดังนี้

- ☐ 5.1 ชำระทันที
- ☐ 5.2 ชำระโดยนำเงินตามข้อ 2. และ 3. มาหักชำระหนี้
- ☐ 5.3 ขอรับกองทุนช่วยเหลือผู้ค้ำประกัน ตามระเบียบและเงื่อนไขของสหกรณ์ (กรณีผู้กู้พ้นสภาพ)

ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)	(.....)
ผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์	ผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์	ผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์

ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)	(.....)
ผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์	ผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์	ผู้มีสิทธิรับผลประโยชน์

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ สอ.มอ.

