



เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

# ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ และแบบแสดงตัวตน (KYC : Know Your Customer)

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ

- ข้าพเจ้า [ ] นาย [ ] นาง [ ] น.ส. [ ] อื่น ๆ (ระบุ).....
- เป็น [ ] (1) ลูกจ้างชั่วคราว สังกัด  มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์  อื่น ๆ.....  
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/สังกัด.....  
วันเริ่มทำงาน.....
- [ ] (2)  บุตร/บุตรบุญธรรมตามกฎหมาย (อายุ 20 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป) ของสมาชิก  
 คู่สมรส ของสมาชิก  บิดา/มารดา ของสมาชิก  
ชื่อ-สกุล สมาชิกที่เกี่ยวข้อง.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....
- [ ] (3) นักศึกษาของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
- [ ] (4) พนักงานหรือลูกจ้างของนิติบุคคล (ระบุ).....
- [ ] (5) อื่น ๆ (ระบุ).....

ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าเกิดเมื่อ (วัน/เดือน/ปี).....อายุ.....ปี เพศ.....สัญชาติ.....กรุปเลือด.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
E-mail.....ID LINE.....  
Facebook.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
หมู่บ้าน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน  ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน  อื่น ๆ (โปรดระบุ) เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....หมู่บ้าน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ติดต่อได้สะดวก  ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน  ตามที่อยู่ปัจจุบัน  ตามสถานที่ทำงาน  
สถานภาพ  โสด  หม้าย  หย่า  แยกกันอยู่ (ร้าง)  สมรสจดทะเบียน  
คู่สมรสชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์มือถือ.....

[ ] เป็นสมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนสมาชิกที่..... [ ] ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ อาชีพ.....  
ที่อยู่.....รายได้เดือนละ.....บาท

กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่ติดต่อได้  
(1) ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์มือถือ.....  
(2) ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์มือถือ.....

## ข้อ 2 อาชีพและรายได้

- อาชีพ  พนักงาน/ลูกจ้าง มวล/สหกรณ์  ข้าราชการ/ลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ  พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท  
 พนักงาน/ลูกจ้างสถาบันการเงิน  พ่อบ้าน/แม่บ้าน  รับจ้างทั่วไป/ผู้ใช้แรงงาน  เกษตรกร  ประกอบวิชาชีพเฉพาะ  
 ประกอบธุรกิจ/เจ้าของกิจการ (โปรดระบุ) :  ธุรกิจค้าอาวุธยุทธภัณฑ์  ธุรกิจโอนเงินและรับโอนเงินทั้งภายในและข้ามประเทศ  
 ธุรกิจค้าอัญมณี เพชรพลอย ทองคำ เครื่องประดับด้วยอัญมณี เพชรพลอยทองคำ  ธุรกิจค้าขายของเก่า  
 ธุรกิจคาสีโนหรือบ่อนการพนัน  ธุรกิจรับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ  
 บริษัทหรือหน่วยงานจัดหางานรับคนเข้าทำงานจากต่างประเทศหรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ  
 อื่น ๆ (ระบุ).....
- ประกอบอาชีพอิสระ (โปรดระบุ) :  นักการเมือง/ผู้ที่เกี่ยวข้องกับนักการเมือง  ธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์  
 ประกอบธุรกิจสถานบริการ  อื่น ๆ (ระบุ).....

รายได้ ( ) เป็นพนักงาน/ลูกจ้างของ มวล. อัตราเงินได้รายเดือน.....บาท เลขรหัสเงินเดือน.....  
( ) อาชีพอื่น รายได้ต่อเดือน จำนวน.....บาท

ข้อ 3 ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงชำระค่าหุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท อย่างใดอย่างหนึ่งดังนี้  
[ ] ชำระค่าหุ้นเป็น  รายเดือน  รายไตรมาส  รายปี ในอัตรา.....บาท  
[ ] ชำระค่าหุ้นครั้งเดียวเป็นเงิน.....บาท

ข้อ 4 เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจาก สหกรณ์ สามารถหักเงินค่าหุ้นรายเดือน เงินงวดชำระหนี้ (ถ้ามี) และเงินอื่น ๆ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ได้ด้วย

ข้อ 5 ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก และลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกสมทบต่อสหกรณ์ ให้เสร็จภายในวันที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 6 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 7 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติเป็นไปตามที่ข้อบังคับสหกรณ์กำหนด และถ้อยคำที่แสดงในใบสมัคร รวมทั้งเอกสาร ประกอบการสมัครสมาชิกสมทบในครั้งนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ใช้ใบสมัครนี้เป็นส่วนหนึ่งของทะเบียนสมาชิกสมทบด้วย

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....

### คำรับรองของสมาชิก/สมาชิกสมทบ\*\*\*

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครข้างต้นเป็นจริง

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้รับรองคนที่ 1 เลขทะเบียนสมาชิกที่.....  
(.....)  
ลงชื่อ.....สมาชิกผู้รับรองคนที่ 2 เลขทะเบียนสมาชิกที่.....  
(.....)  
ลงชื่อ.....สมาชิกผู้รับรองคนที่ 3 เลขทะเบียนสมาชิกที่.....  
(.....)

\*\*\*สมาชิกผู้รับรอง - ผู้สมัครควรจัดหาและลงนามก่อนยื่นใบสมัคร และควรเป็นสมาชิกที่สังกัดในหน่วยงานเดียวกัน หรือสมาชิก/สมาชิกสมทบอื่น ๆ ที่สามารถรับรองข้อมูลความถูกต้องตามใบสมัครนี้

ข้อมูลประกอบการแสดงตน ตามนโยบาย ปปง.

- วัตถุประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจ/ทำธุรกรรมกับสหกรณ์ :  ออมเงิน  เพื่อทำธุรกิจ/ค้าขาย  เพื่อการลงทุน  อื่น ๆ (ระบุ).....
- ข้อมูลผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง :  ทำธุรกรรมเพื่อตนเอง  ทำธุรกรรมเพื่อบุคคลอื่น (โปรดระบุ) : ชื่อผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง.....เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้แก่สหกรณ์ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ผู้แนะนำให้สมัครสมาชิกสมทบ ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

- หลักฐานการสมัคร :
- [ ] (1) แสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวพนักงานองค์การของรัฐ พร้อมสำเนา
  - [ ] (2) สำเนาทะเบียนบ้าน
  - [ ] (3) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี)
  - [ ] (4) สำเนาสัญญาจ้างหรือสำเนาคำสั่งจ้างงาน หรือสำเนาใบแจ้งเงินเดือน เดือนล่าสุด(กรณีเป็นลูกจ้างชั่วคราวของสมาชิก)
  - [ ] (5) สำเนาทะเบียนสมรส(กรณีคู่สมรสของสมาชิก)
  - [ ] (6) สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกผู้เกี่ยวข้อง(กรณีบิดา/มารดาของสมาชิก)
  - [ ] (7) สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา(กรณีเป็นนักศึกษา)
  - [ ] (8) หนังสือรับรองจากนิติบุคคลว่าเป็นพนักงานหรือลูกจ้าง(กรณีลูกจ้างหรือพนักงานนิติบุคคลอื่น)
  - [ ] (9) อื่น ๆ (ระบุ).....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ ข้อมูล และเอกสารหลักฐานผู้สมัคร

- 1. คุณสมบัติ ( ) ครบถ้วน ( ) ไม่ครบถ้วน
- 2. การสมัคร ( ) ไม่เคยสมัครสมาชิก ( ) เคยลาออก สมัครเข้าใหม่ (ลาออกเมื่อ.....)
- 3. การตรวจสอบรายชื่อบุคคลที่ถูกกำหนด : - ตรวจสอบรายชื่อผู้สมัคร ( ) พบ ( ) ไม่พบ  
- ตรวจสอบรายชื่อผู้ได้รับประโยชน์ที่แท้จริง ( ) พบ ( ) ไม่พบ
- 4. การประเมินเบื้องต้น ระดับความเสี่ยง ( ) ต่ำ ( ) ปานกลาง ( ) สูง เหตุผล [ ] เป็นพนักงานอยู่ในสังกัด มวล.  
[ ] อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ความเห็นผู้จัดการ	ผู้มีอำนาจอนุมัติ
<p>ระดับความเสี่ยง.....เหตุผล [ ] เป็นพนักงานอยู่ในสังกัด มวล. [ ] อื่น ๆ.....</p> <p>( ) เห็นควรรับเป็นสมาชิก</p> <p>( ) เห็นควรไม่รับเป็นสมาชิก เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p>( ) รับเป็นสมาชิก</p> <p>( ) ไม่รับเป็นสมาชิกเนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>
<p>นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เพื่อรับทราบเรียบร้อยแล้ว</p>	

ทะเบียนสมาชิกสมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

ประเภทสหกรณ์ออมทรัพย์ ที่ตั้ง มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เลขที่ 222 ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80160

ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....ได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นครั้งแรก และค่าธรรมเนียมอื่น ๆ (ถ้ามี) และได้รับสิทธิในการเป็นสมาชิกสมทบตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเข้าเป็นสมาชิกสมทบ และจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ มติและคำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....สมาชิก  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

สหกรณ์ได้รับชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ค่าหุ้นครั้งแรก และค่าธรรมเนียมอื่น ๆ(ถ้ามี) เรียบร้อยแล้ว ตามใบรับเงินเลขที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(.....)

วันที่.....