



เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกและแบบแสดงตัวตน (KYC : Know Your Customer)

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า [ ] นาย [ ] นาง [ ] น.ส. [ ] อื่น ๆ (ระบุ).....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....เป็น [ ] พนักงานประจำ/ลูกจ้างประจำ  
[ ] พนักงานสัญญาจ้าง [ ] อื่น ๆ (ระบุ).....ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์  
ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์  
และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าเกิดเมื่อ (วัน/เดือน/ปี).....อายุ.....ปี เพศ.....สัญชาติ.....  
กรุปเลือด.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อัตราเงินได้รายเดือน.....บาท  
เลขรหัสเงินเดือน.....วันที่เริ่มทำงาน.....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.....โทรศัพท์.....  
(2) ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ข้อ 2 ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน มูลค่าหุ้นละ 10 บาท ต่อสหกรณ์  
เป็นเงินเดือนละ.....บาท

ข้อ 3 เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจาก  
สหกรณ์ สามารถหักเงินค่าหุ้นรายเดือน เงินงวดชำระหนี้ (ถ้ามี) และเงินอื่น ๆ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ 4 ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรก ค่าธรรมเนียมอื่น ๆ (ถ้ามี) และลงลายมือชื่อ  
ในทะเบียนสมาชิกต่อสหกรณ์ให้เสร็จภายในวันที่สหกรณ์กำหนด

ผู้แนะนำให้สมัครสมาชิก ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

ข้อ 5 ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ

ข้อ 6 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติเป็นไปตามที่ข้อบังคับสหกรณ์กำหนด และถ้อยคำที่แสดงในใบสมัคร รวมทั้งเอกสารประกอบการสมัครสมาชิกในครั้งนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ใช้ใบสมัครนี้เป็นส่วนหนึ่งของทะเบียนสมาชิกด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

**คำรับรองจากสมาชิกสหกรณ์\*\*\***

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครข้างต้นเป็นจริง

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้รับรอง\*\*\*

(.....)

\*\*\*สมาชิกผู้รับรอง ผู้สมัครควรจัดหาและลงนามก่อนยื่นใบสมัคร ควรเป็นสมาชิกที่สังกัดในหน่วยงานเดียวกัน หรือสมาชิกอื่น ๆ ที่สามารถรับรองข้อมูลความถูกต้องตามใบสมัครนี้

ข้อมูลประกอบการแสดงตน ตามนโยบาย ปง.

1. อาชีพและรายได้อื่น : [ ] ไม่มี (ข้ามไปกรอกข้อมูลข้อ 2-3) [ ] มี (โปรดระบุข้อ (1) และ (2))

- (1) อาชีพ  เกษตรกร  ประกอบวิชาชีพเฉพาะ  ผู้ประกอบธุรกิจ/เจ้าของกิจการ (โปรดระบุ) :  ธุรกิจค้าอาวุธยุทธภัณฑ์  
 ธุรกิจค้าขายของเก่า  ธุรกิจคาสีโนหรือปอนการพนัน  ธุรกิจโอนเงินและรับโอนเงินทั้งภายในและข้ามประเทศ  
 ธุรกิจค้าอัญมณี เพชรพลอย ทองคำ เครื่องประดับด้วยอัญมณี เพชรพลอยทองคำ  ธุรกิจรับแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ  
 บริษัทหรือนายหน้าจัดหางานรับคนเข้าทำงานจากต่างประเทศหรือส่งคนไปทำงานต่างประเทศ  อื่น ๆ (ระบุ).....  
 ประกอบอาชีพอิสระ (โปรดระบุ) :  นักการเมือง/ผู้ที่เกี่ยวข้องกับนักการเมือง  ธุรกิจนำเที่ยว บริษัททัวร์  
 ประกอบธุรกิจสถานบริการ  อื่น ๆ (ระบุ).....

(2) รายได้ต่อเดือน จำนวน.....บาท

2. วัตถุประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจ/ทำธุรกรรมกับสหกรณ์ :  ออมเงิน  เพื่อทำธุรกิจ/ค้าขาย  เพื่อการลงทุน

อื่น ๆ (ระบุ).....

3. ข้อมูลผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง :  ทำธุรกรรมเพื่อตนเอง  ทำธุรกรรมเพื่อบุคคลอื่น (โปรดระบุ) : ชื่อผู้ได้รับผลประโยชน์

ที่แท้จริง.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้แก่สหกรณ์ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หลักฐานการสมัคร : (1) แสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวพนักงานองค์การของรัฐ พร้อมสำเนา

(2) สำเนาทะเบียนบ้าน

(3) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี)

(4) สำเนาสัญญาจ้างหรือสำเนาคำสั่งจ้างงาน หรือสำเนาใบแจ้งเงินเดือน เดือนล่าสุด

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

ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

ประเภทสหกรณ์ออมทรัพย์ ที่ตั้ง มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เลขที่ 222 ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช 80160

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

ได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นครั้งแรก และค่าธรรมเนียมอื่น ๆ (ถ้ามี) และได้รับสิทธิในการเป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเข้าเป็นสมาชิก และจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ มติและคำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....สมาชิก  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

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

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

วันที่.....