





แบบสอบถามข้อมูลสมาชิกเพื่อพัฒนาระบบโปรแกรมงาน  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

\*\*\*\*\*

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) (Mr./Mrs./MISS).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....หน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....โทรศัพท์.....

ย้ายไปช่วยราชการ/ไม่ตรง จ.18 (ให้ระบุ).....

ข้าราชการบำนาญ เกษียณ ลาออกจากราชการ โอนย้ายหน่วยงาน(ระบุหน่วยงานเดิม).....

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.)  -  -  อายุ.....ปี

สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส คู่สมรสชื่อ.....

หม้าย / หย่าร้าง  แยกกันอยู่

บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี  ยังมีชีวิตอยู่  เสียชีวิต

มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี  ยังมีชีวิตอยู่  เสียชีวิต

จำนวนบุตร/ธิดา.....คน(ขอทราบเพื่อวางแผนการจัดสวัสดิการสำหรับสมาชิก)

1. ....  ทำงานแล้ว  ศึกษาอยู่ระดับ.....
2. ....  ทำงานแล้ว  ศึกษาอยู่ระดับ.....
3. ....  ทำงานแล้ว  ศึกษาอยู่ระดับ.....
4. ....  ทำงานแล้ว  ศึกษาอยู่ระดับ.....
5. ....  ทำงานแล้ว  ศึกษาอยู่ระดับ.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์(บ้าน).....

ที่อยู่ที่จัดส่งเอกสารหรือสามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail Address.....

หากสมาชิกมีการเปลี่ยนแปลงสถานภาพ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์  
ขอความกรุณาแจ้งสหกรณ์โดยด่วนเพื่อประโยชน์ของท่าน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด  
หนังสือแต่งตั้งผู้มีสิทธิรับเงินค่าหุ้นและผลประโยชน์ต่าง ๆ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขทะเบียนสมาชิก.....หน่วยงาน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอแสดงเจตนาเป็นหนังสือว่าเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เงินค่าหุ้นและผลประโยชน์ใดๆ ภายหลังจากหักหนี้สินต่าง ๆ ที่มีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด แล้ว ส่วนที่เหลือให้ดำเนินการจ่ายเงินแก่ทายาทหรือผู้รับโอนประโยชน์ตามระบุข้างท้ายนี้ หากข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งที่อยู่ของผู้มีสิทธิได้รับไว้ต่างหากให้ถือว่าผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าหุ้นหรือผลประโยชน์ต่าง ๆ ใช้ที่อยู่เดียวกับข้าพเจ้า

**1. เงินค่าหุ้น**

ต้องเป็นทายาทโดยธรรม (คู่สมรส บุตร หรือ บิดา มารดา ของสมาชิก) เท่านั้น เว้นแต่สมาชิกไม่มีทายาทโดยธรรมจึงจะเป็นบุคคลอื่นได้

| ลำดับ | ชื่อ-นามสกุล | เกี่ยวข้องเป็น | อัตราส่วน | ที่อยู่ |
|-------|--------------|----------------|-----------|---------|
|       |              |                |           |         |
|       |              |                |           |         |
|       |              |                |           |         |
|       |              |                |           |         |

**2. เงินฝาก**

| ลำดับ | ประเภทเงินฝาก | ชื่อ-นามสกุล | เกี่ยวข้องเป็น | อัตราส่วน | หมายเหตุ |
|-------|---------------|--------------|----------------|-----------|----------|
|       |               |              |                |           |          |
|       |               |              |                |           |          |
|       |               |              |                |           |          |
|       |               |              |                |           |          |

3. เงินผลประโยชน์ต่าง ๆ ได้แก่ เงินสวัสดิการต่าง ๆ เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน (ถ้ามี)

| ลำดับ | ชื่อ-นามสกุล | เกี่ยวข้อง<br>เป็น | อัตรา<br>ส่วน | ที่อยู่ |
|-------|--------------|--------------------|---------------|---------|
|       |              |                    |               |         |
|       |              |                    |               |         |
|       |              |                    |               |         |
|       |              |                    |               |         |

กรณีที่มีการแสดงเจตนาในหนังสือฉบับอื่นที่ทำไว้ก่อนหน้านี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในหนังสือฉบับนี้  
ให้ใช้ข้อความแสดงเจตนาในฉบับนี้แทน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

**หมายเหตุ**

1. สมาชิกต้องระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์ทั้ง 3 ชื่อ
2. พยานจะต้องเป็นบุคคลบรรลุนิติภาวะและเป็นผู้ซึ่งมิได้รับผลประโยชน์จากหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้
3. ต้องมีพยาน 2 คนและต้องแนบสำเนาบัตรของพยาน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง ยกเว้นพยานเป็นกรรมการหรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ไม่ต้องแนบสำเนาบัตรแต่ต้องมีชื่อ-สกุลตัวบรรจง
4. หากภายหลังมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หรือ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์(ที่ทำงาน) หรือ โทรศัพท์(บ้าน) โปรดแจ้งสหกรณ์โดยด่วนด้วย