



كو فراسي اسلام فطا ني برحد

THE ISLAMIC CO-OPERATIVE OF PATTANI LIMITED

สำนักงานใหญ่ 72 หมู่ที่ 7 ถนนยะรัง ตำบลตะลุโบะ อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000 โทร.073-348541 แฟกซ์ 073-331960

วันที่.....

ใบสมัครสมาชิก

บันทึกการเป็นสมาชิก

กลุ่มที่ เลขทะเบียน 0

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า..... นามสกุล..... เกิดเมื่อวันที่..... อายุ..... ปี

เอกสารแสดงตน บัตรประจำตัวประชาชน บัตรข้าราชการ อื่นๆ(ระบุ).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ซอยถนน.....

หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์อิสลามปัตตานี จำกัด และขอให้ชื่อย่อคำไว้เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ชื่อ 1. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง ชื่อคู่สมรส..... มีบุตร..... คน
บิดา ถึงแก่กรรมแล้ว ยังมีชีวิตอยู่ ชื่อ.....
มารดา ถึงแก่กรรมแล้ว ยังมีชีวิตอยู่ ชื่อ.....

ชื่อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์เช่นเดียวกัน

ชื่อ 3. ข้าพเจ้ามีรายได้จากการประกอบอาชีพ..... ประมาณเดือนละ..... บาท

ชื่อ 4. โดยปกติข้าพเจ้าปฏิบัติกิจศาสนาพิธีประจำวันศุกร์ ณ มัสยิด..... หมู่ที่..... ตำบล.....

ชื่อ 5. ปัจจุบันข้าพเจ้า ไม่มี มี หนี้สินกับบุคคลอื่นจำนวน..... บาท สาเหตุแห่งหนี้ กู้เพื่อ.....

ชื่อ 6. ข้าพเจ้า ไม่มี มี ที่ดินครอบครองเป็นกรรมสิทธิ์และหนังสือแสดงสิทธิ์ในที่ดินจำนวน..... ไร่..... งาน..... ตารางวา

ชื่อ 7. เมื่อข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์อิสลามปัตตานี จำกัด แล้ว ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งค่าหุ้นเป็นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ ในอัตราเดือนละ..... หุ้น(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) เป็นเงิน..... บาท **ค่าบำรุงแรกเข้า 100 บาท รวมเป็นเงินทั้งหมด..... บาท**

ชื่อ 8. ถ้าสหกรณ์ฯ จัดตั้งกองทุนชากาด (บัยตุลมาล) ข้าพเจ้าพร้อมจะจ่ายชากาดให้กับสหกรณ์ฯ

ชื่อ 9. ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจในข้อบังคับระเบียบว่าด้วยคุณสมบัติ วิธีรับสมัคร และขาดสมาชิกภาพของสหกรณ์อิสลามปัตตานี จำกัด และยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

คำรับรองของประธานกลุ่ม/รองประธานกลุ่ม/เลขานุการกลุ่ม

ขอรับรองว่า ข้อความที่ผู้สมัครได้ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริง และผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับ และระเบียบว่าด้วยคุณสมบัติการรับสมาชิกและการขาดจากสมาชิกภาพของสหกรณ์อิสลามปัตตานี จำกัด และสมาชิกในกลุ่มมีมติรับเข้าเป็นสมาชิกในกลุ่ม

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

ประธานกลุ่ม รองประธานกลุ่ม เลขานุการกลุ่ม กลุ่มที่.....

บันทึกมติการอนุมัติของคณะกรรมการดำเนินการ

การประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่..... วันที่..... ที่ประชุมได้มีมติ รับ ไม่รับ เข้าเป็นสมาชิก

หมายเหตุ

หลักฐานประกอบการสมัครสมาชิกสหกรณ์

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

- สำเนาบัตรข้าราชการ