

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกให้ครบถูกช่อง

เอกสารประกอบ

1. ใบรับเงินเดือนฉบับปัจจุบัน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
4. คำสั่งบรรจุ, คำสั่งปรับย้าย
5. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารทหารไทย (เงินเดือน) 1 ฉบับ
6. ค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวนเงิน 50.- บาท



ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
6 เดือน

สามารถเลือกแบบเบี้ยนที่.....

มติที่ประชุมครั้งที่.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด

ข้าพเจ้าได้ทราบความในข้ออ้างคักของสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด โดยตลอดแล้ว และเห็นชอบให้ความมุ่งหมายของ สหกรณ์จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก และขอให้ถืออย่างถ่องเพื่อเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

ยศ - ชื่อ - สกุล.....	เลขที่บัตรประชาชน.....
-----------------------	------------------------

เกิดวันที่.....	เดือน.....	พ.ศ. ....	ปัจจุบันอายุ.....	เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
-----------------	------------	-----------	-------------------	--

ชื่อ-สกุล บิดา.....	ชื่อ-สกุล มารดา.....
---------------------	----------------------

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน / บัตรประชาชน

บ้านเลขที่.....	หมู่.....	ตรอก/ซอย.....	ถนน.....	ตำบล / แขวง.....
-----------------	-----------	---------------	----------	------------------

อำเภอ/เขต.....	จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์.....	โทรศัพท์.....
----------------	--------------	-------------------	---------------

E-mail .....
--------------

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....	หมู่.....	ตรอก/ซอย.....	ถนน.....	ตำบล / แขวง.....
-----------------	-----------	---------------	----------	------------------

อำเภอ/เขต.....	จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์.....	โทรศัพท์.....
----------------	--------------	-------------------	---------------

เป็น <input type="checkbox"/>	ข้าราชการ <input type="checkbox"/>	ลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่สหกรณ์ <input type="checkbox"/>
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	--

ตำแหน่ง.....	สังกัด.....
--------------	-------------

รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....	อาชีพเสริม (ถ้ามี).....	รายได้.....
------------------------------	-------------------------	-------------

ขอส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน.....	บาท (.....)	(ไม่ต่ำกว่าอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์)
-------------------------------	-------------	---

ยศ - ชื่อ - สกุล (คู่สมรส) .....	เลขที่บัตรประชาชน .....
----------------------------------	-------------------------

เกิดวันที่.....	เดือน.....	พ.ศ. ....	ปัจจุบันอายุ.....	เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง
-----------------	------------	-----------	-------------------	--

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....	หมู่.....	ตรอก/ซอย.....	ถนน.....	ตำบล / แขวง.....
-----------------	-----------	---------------	----------	------------------

อำเภอ/เขต.....	จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์.....	โทรศัพท์.....
----------------	--------------	-------------------	---------------

รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....	อาชีพเสริม (ถ้ามี).....
------------------------------	-------------------------

2. ข้าพเจ้ามีได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือ สหกรณ์ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงินแห่งอื่นเลย
3. เมื่อข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินเดือนหักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าในวันจ่ายเงินเดือนส่งเป็นเงินค่าหุ้น และเงินงวดชำระหนี้ที่ข้าพเจ้าต้องส่งชำระต่อสหกรณ์ได้
4. หากข้าพเจ้าออกจากราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินค่าหุ้นและเงินอื่น ๆ เพื่อทดเชิงน้ำเส้นที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด ได้จนหมดหนี้
5. ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นรายเดือนของข้าพเจ้า
6. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจความข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด โดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้าตั้งใจปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ และกฎหมายที่เกี่ยวกับสหกรณ์ทุกประการ

( ลงชื่อ ) ..... ผู้สมัครสมาชิก

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

( ลงชื่อ ) .....

(.....) .....

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าพยายามผู้ดูแลอย่างมืออาชีวทักษิณย้อมน์ ขอรับรองว่าให้ผู้ดำเนินยอดมีลักษณะดีอ่อนหน้าข้าพเจ้าจริง

( ลงชื่อ ) ..... พยาน

(.....) .....

( ลงชื่อ ) ..... พยาน

(.....) .....

### ส่วนของเจ้าหน้าที่

1. เป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามมาตรา 7 แห่งพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน  ไม่เป็น  เป็น
2. เป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมืองตามประกาศ ปปง. กำหนด  ไม่เป็น  เป็น
3. เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพความเสี่ยงสูง  ไม่ใช่  ใช่
4. ประเมินความเสี่ยง  ต่ำ  กลาง  สูง
5. ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องครบถ้วนแล้วเทืนควร  เป็นสมาชิกได้  ไม่ควรรับเป็นสมาชิก เนื่องจาก.....

ลงชื่อ .....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

...../...../.....



**ข้อตกลงและเงื่อนไขการให้ความยินยอมในการเก็บ รวบรวม ใช้  
และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล**

\*\*\*\*\*

สหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด ตระหนักถึงความปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคล ของสมาชิกเป็นสำคัญ ในฐานะผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งมีการเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ของสมาชิก จึงดำเนินการด้วยมาตรการที่เข้มงวดในการเก็บรักษาและดูแลข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกให้ปลอดภัยและ ปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด จึงจัดทำเอกสารฉบับนี้ขึ้นเพื่อให้ท่านได้รับทราบขอบเขตและยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูล ส่วนบุคคลของท่านที่มีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “สหกรณ์” ภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

**1. วัตถุประสงค์ของการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล**

เพื่อให้การดำเนินงานของสหกรณ์ฯ เป็นไปตามกฎหมายเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และเพื่อ ประโยชน์ของสมาชิกหรือผู้ขอใช้บริการนั้น สหกรณ์ฯ จะเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ดังต่อไปนี้

1. รายละเอียดเกี่ยวกับตัวสมาชิก เช่น เลขที่ทะเบียนสมาชิก ชื่อ นามสกุล วัน เดือน ปี เกิด อายุ สถานภาพสมรส อายุการเป็นสมาชิก สังกัดหน่วยงาน เป็นต้น

2. รายละเอียดเกี่ยวกับการระบุ และยืนยันตัวตน เช่น หมายเลขประจำตัวประชาชน หมายเลขประจำตัวข้าราชการประจำ/ข้าราชการบำนาญ หมายเลขหนังสือเดินทาง หมายเลขใบขับขี่ ภพถ่าย เป็นต้น

3. รายละเอียดสำหรับการติดต่อ เช่น ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน และ/หรือที่อยู่ปัจจุบัน หมายเลขโทรศัพท์ E-mail เป็นต้น

4. รายละเอียดในเอกสารต่างๆ ที่สมาชิกยินยอมมอบให้แก่สหกรณ์ เช่น คำขอสมัครสมาชิก หนังสือ ยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินส่งให้กับสหกรณ์ หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์ต่างๆ หนังสือ มอบอำนาจให้รับสิทธิประโยชน์ต่างๆ ที่มีต่อสหกรณ์ เป็นต้น

5. รายละเอียดทางการเงิน เช่น การถือหุ้น สถานะทางการเงิน การกู้ยืมเงินจากสหกรณ์ การจ่ายชำระเงินกู้ของสมาชิก เงินได้รายเดือน รายละเอียดบัญชีเงินฝากสหกรณ์/ธนาคาร สวัสดิการที่สมาชิกพึงได้รับจากสหกรณ์ เป็นต้น

6. ผลการตรวจสอบของสหกรณ์ รายละเอียดเกี่ยวกับสมาชิกในเรื่องเครดิต ความน่าเชื่อถือ หรือประวัติทางการเงิน

7. ข้อมูลสมาชิกเกี่ยวกับการใช้เว็บไซต์ หรือเทคโนโลยีอื่นๆ ของสหกรณ์ โดยการเก็บรวบรวมและจัดเก็บในระบบ หรืออุปกรณ์ของสหกรณ์ เช่น ข้อมูลสมาชิกเพื่อเข้าเว็บไซต์ ข้อมูลสมาชิกในระบบเว็บไซต์ ข้อมูลจากกล้องวงจรปิดภายในสำนักงาน เป็นต้น

8. ข้อมูลอื่นๆ ที่สมาชิกได้ให้ไว้กับสหกรณ์

## 2. การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่บุคคลภายนอก

สหกรณ์ฯ จะเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกไว้เป็นความลับและจะไม่เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลภายนอก เว้นแต่ สหกรณ์ฯ ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดแจ้งจากสมาชิก หรือมีเหตุอันชอบด้วยกฎหมายให้ต้องเปิดเผย ภายใต้ข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และความยินยอมของสมาชิก และเพื่อให้สหกรณ์ฯ สามารถดำเนินกิจการ ได้อย่างราบรื่น สหกรณ์ฯ จะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่บุคคลภายนอก ดังต่อไปนี้

1. หน่วยงานราชการ หรือบุคคล หรือนิติบุคคลที่มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายในการกำกับ และดูแล สหกรณ์ เช่น กรมส่งเสริมสหกรณ์ กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ผู้สอบบัญชีสหกรณ์ ผู้ตรวจสอบกิจการ สำนักงานป้องกัน และปราบปรามการฟอกเงิน และ/หรือหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง
2. ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด ที่สหกรณ์เป็นสมาชิก
3. ชุมชนสหกรณ์ทหาร จำกัด ที่สหกรณ์เป็นสมาชิก
4. หน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก รวมถึงหน่วยงานที่ทำหน้าที่ในการหักเงินได้ทุกประเภทของสมาชิกเพื่อ ชำระเงินค่าหุ้น หนี้ หรือรายการอื่นๆ นำส่งสหกรณ์
5. ธนาคารที่สหกรณ์เป็นพันธมิตรหรือคู่ค้าในการให้บริการด้านต่างๆ แก่สมาชิก
6. บริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด
7. หน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องกับหลักประกันเงินกู้ของสมาชิก
8. บริษัทประกันภัยและหรือบริษัทประกันชีวิตที่เกี่ยวข้อง
9. หน่วยงานอื่นๆ ที่สมาชิกร้องขอให้สหกรณ์ออกหนังสือรับรองเพื่อใช้ในการทำธุกรรมต่างๆ

## 3. ระยะเวลาการเก็บรักษาข้อมูล

สหกรณ์ฯ จะเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิกตามที่กำหนดในนโยบายข้อตกลง และเงื่อนไขการให้ ความยินยอมในการเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

## 4. สิทธิของสมาชิกเกี่ยวกับข้อมูลภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สมาชิกมีสิทธิต่างๆ เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลที่สมาชิกให้ไว้กับ สหกรณ์ หากสมาชิกไม่ต้องการให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลแก่บุคคลภายนอกก็ย่อมทำได้โดยต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร ที่ชัดแจ้งเช่นเดียวกับที่ได้ให้ความยินยอม

ข้าพเจ้า..... สมาชิกที่เป็นเลขที่..... สังกัด.....  
ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....  
ได้อ่านข้อตกลงและเงื่อนไข พร้อมทั้งนโยบายเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของสหกรณ์ฯ อย่างครบถ้วนสมบูรณ์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว  
จึงลงชื่อให้ความยินยอมในการเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ : องค์กร/หน่วยงานใด ไม่ปฏิบัติตามกฎหมายพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล จะมีความผิด  
โทษทางอาญา โทษทางแพ่ง และโทษปกครอง



## หนังสือแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

สหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์ หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ..... สมาชิกเลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... มือถือ.....

ขอแสดงเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์ ตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์หน่วยบัญชาการทหารพัฒนา จำกัด

เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ดังนี้

1..... เกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน / บัตรประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

E-mail .....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

อาชีพเสริม (ถ้ามี).....

2..... เกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน / บัตรประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

E-mail .....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

อาชีพเสริม (ถ้ามี).....

3..... เกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน / บัตรประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

E-mail .....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

อาชีพเสริม (ถ้ามี).....

ขณะทำหน้าที่สืบแสวงหาความตั้งผู้รับโอนฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสิทธิ์สัมปชัญญะครอบคลุมทุกประการได้อ่านและเข้าใจในหนังสือแสดงเจตนาดังผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหน้าที่สืบตัวผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับโอนประโยชน์

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

**ข้อบังคับ สมกรณ์อยุธาร์ที่น่วงบัญชากรทบทักกิ จำกัด ข้อ 41 การตั้งผู้รับโอนประโยชน์ สามารถทำให้มีสืบตัวบุคคลหนึ่งหรือหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นได้จากสมกรณ์เมื่อตนถึงแก่ความตาย โดยมอบไว้แก่สมกรณ์เป็นหลักฐาน หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ดังว่าด้วยการทำตามแบบที่สมกรณ์กำหนด**

ถ้าสมากิจประสงค์เพิกถอน หรือเปลี่ยนแปลงการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ที่ได้ทำไว้แล้วก็ต้องทำเป็นหนังสือตามแบบในวรรคก่อเมืองฉบับให้สมกรณ์ถือไว้ เมื่อสมากิจตาย ให้สมกรณ์แจ้งให้ผู้รับโอนประโยชน์ตามความในวรรคก่อนทราบ สมกรณ์จะจ่ายเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นให้สมากิจนั้น มืออยู่ในสมกรณ์คืนให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ที่ตั้งไว้ หรือถ้าได้ตั้งไว้ ก็คืนให้แก่บุคคลที่ได้นำหลักฐานมาแสดงให้เป็นที่พอใจคณะกรรมการดำเนินการ ว่าเป็นทายาทผู้มีสิทธิได้รับเงินจำนวนดังกล่าวทันที ทั้งนี้ตามข้อกำหนดในข้อ 47 และข้อ 48

ให้ผู้รับโอนประโยชน์ตามความในวรรคแรก ยื่นคำขอรับเงินผลประโยชน์ต่อสมกรณ์ภายในกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่สมากิจตายหรือ ได้รับแจ้งจากสมกรณ์ โดยให้แนบสำเนาระบบตัวที่ทางราชการออกให้แสดงว่าสมากิจนั้น ๆ ได้ถึงแก่ความตายไปประกอบการพิจารณาด้วย เมื่อคณะกรรมการดำเนินการได้พิจารณาและอนุมัติแล้ว สมกรณ์จะจ่ายเงินผลประโยชน์ตั้งแต่วันถัดจากวันในกรณีผู้มีสิทธิรับเงิน ผลประโยชน์ไม่ยื่นคำขอรับเงินผลประโยชน์ หรือผู้ที่มีชื่อเป็นผู้รับโอนประโยชน์ที่สมากิจได้จัดทำให้สมกรณ์ถือไว้ ไม่มีตัวอยู่ก็ได้ เมื่อพ้นกำหนดอายุความพ้องคิดให้สมกรณ์โอนจำนวนเงินดังกล่าวไปสมบูรณ์เป็นทุนสำรองของสมกรณ์กั้ลัง

เอกสารของผู้รับโอนประโยชน์ (อย่างละ 1 ฉบับ)

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน

### ส่วนของเจ้าหน้าที่

1. เป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามมาตรา 7 แห่งพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน  ไม่เป็น  เป็น
2. เป็นบุคคลที่มีสถานภาพทางการเมืองตามประกาศ ปปง. กำหนด  ไม่เป็น  เป็น
3. เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพความเสี่ยงสูง  ไม่ใช่  ใช่
4. ประเมินความเสี่ยง  ต่ำ  กลาง  สูง

ลงชื่อ .....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

...../...../.....