

<p>โปรดเขียนตัวบรรจง และกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง</p> <p>เอกสารประกอบ</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐ หรือบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลรัฐ มีอายุไม่เกิน 30 วัน สำเนาบัตร และสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
--



ใบสมัครสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด
(สส.ศธ.ชม.)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี เลขที่ประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

คู่สมรสชื่อ.....

(1) ดำรงตำแหน่ง หรือปฏิบัติหน้าที่.....สังกัด.....
และเป็นสมาชิกของสภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด เลขที่สมาชิก..... หรือ

(2) เป็นสมาชิกของสภกรณ์ออมทรัพย์.....

(3) ประเภทสมาชิก สามัญ สมทบ เลขที่สมาชิก.....

(4) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล (แขวง).....

อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

(4) สถานที่ปฏิบัติงาน/ชื่อหน่วยงาน.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....E-mail.....

(5) ชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก จำนวน 50 บาท

(6) ค่าบำรุงสมาชิกรายปี ๆ ละ 50 บาท

(7) เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้าปีแรก 1,500 บาท และยินยอมให้เก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าในปีถัดไปตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 20.

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจในวัตถุประสงค์ของข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

สมาชิก สอ.....เลขที่.....

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร</p> <p>() เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย</p> <p>() ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน</p> <p>() ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว</p> <p>() ครอบงุมัติรับเป็นสมาชิก</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จัดการ</p>

<p>ความเห็นของเลขานุการ</p> <p>() ครอบงุมัติเป็นสมาชิก () อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ.....เลขานุการ สส.ศธ.ชม.</p>

<p>การอนุมัติ</p> <p>() ได้รับอนุมัติเป็นสมาชิก ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....</p> <p>เมื่อวันที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....นายกสมาคมฯ (.....)</p>
--



หนังสือยินยอมในการแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ และการหักเงิน
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขทะเบียนที่.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

1. สถานภาพ

โสด สมรส คู่สมรสชื่อ..... หย่าหรือหม้าย

2. กรณีข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เงินสงเคราะห์ที่เหลือจากการหักค่าจัดการศพตามข้อบังคับ และระเบียบของ
สมาคมแล้ว หากข้าพเจ้ายังมีภาระหนี้คงค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์
ออมทรัพย์ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน

3. เงินที่เหลือจาก ข้อ 2 ข้าพเจ้าแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ที่พึงจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

3.1เลขบัตรประชาชน..... เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์.....	3.2เลขบัตรประชาชน..... เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์.....
3.3เลขบัตรประชาชน..... เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์.....	3.4เลขบัตรประชาชน..... เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์.....
3.5เลขบัตรประชาชน..... เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์.....	3.6เลขบัตรประชาชน..... เกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์.....

โดยมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ลำดับที่.....(นาย/นาง/นางสาว.....)

เป็นผู้จัดการศพ

อนึ่ง ข้าพเจ้ารับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ ให้
ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ)ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ สส.ศธ.ชม.

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจลงนาม สส.ศธ.ชม.