



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด

เลขประจำตัวสมาชิก.....

เขียนที่ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

ชื่อคู่สมรส.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(บ้าน).....

โทรศัพท์(มือถือ).....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ขอเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้าเป็นผู้จัดการศพ

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์คือ

1.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

2.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

3.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า

โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้

☐ ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว

☐ ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครู
สิงห์บุรี จำกัด โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

เมื่อสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด รับสมัครข้าพเจ้าแล้ว การเรียกเก็บเงิน สงเคราะห์ศพล่วงหน้าและเงินค่าบำรุงรายปี อนุญาตให้สมาคมฯ หักเงินผ่านบัญชีของ (นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกสมาคมฯเลขที่.....ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัคร และได้ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- ☐ เงินค่าสมัคร 100 บาท
- ☐ เงินค่าบำรุงรายปี ปีละ 20 บาท
- ☐ เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้าสิบศพ เป็นเงิน 500 บาท
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ ใบรับรองแพทย์ปริญญา
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่สมาคมฯ

.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

เจ้าหน้าที่สมาคมฯ

ความเห็นของเลขานุการสมาคม

.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

เลขานุการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

ความเห็นของนายกสมาคมฯ

- ☐ อนุมัติ
- ☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(.....)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์