



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก (สมทบ)

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด
เลขประจำตัวสมาชิก.....

ใช้สิทธิสมัครของ

ชื่อ.....
สมาชิกเลขที่.....

เขียนที่ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
คู่สมรสชื่อ.....ปัจจุบันข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล/เขต.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์(บ้าน).....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ).....

ขอเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด โดย
ใช้สิทธิสมัครของ (นาย,นาง,นางสาว).....ชื่อสกุล.....สมาชิกเลขที่.....

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตายขอมอบให้.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
เป็นผู้จัดการศพ

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

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

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

เมื่อสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด รับสมัครข้าพเจ้าแล้ว การเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้าและเงินค่าบำรุงรายปี 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

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสิงห์บุรี จำกัด