

ทะเบียนสมาชิกสมาคมเลขที่.....



งานทะเบียน ส.ส.นม.
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....น.

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด (ส.ส.นม.)**

.....

เขียนที่ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นสมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน..... สัญชาติ.....เป็น บุตร คู่สมรส

โดยถูกต้องตามกฎหมายของ นาย/นาง/นางสาว..... เป็นสมาชิกส.ส.นม.เลขที่.....

ไม่เป็นสมาชิกส.ส.นม. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

โรงเรียนหรือสถานที่ทำงาน อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... เห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด (ส.ส.นม.)

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้ :-

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าหักเงินได้รายเดือนตามที่ได้รับแจ้งจากสมาคมฯ เพื่อนำส่งเงินสงเคราะห์รายเดือนตามข้อบังคับของสมาคมฯ
2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสมาคมฯ ทุกประการ
3. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สมาคมฯ จ่ายเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้

- | |
|--|
| หลักฐานประกอบการสมัคร:- |
| 1. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการผู้สมัคร |
| 3. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับประโยชน์ทุกคน |
| กรณีสมัครประเภทคู่สมรส / บุตรสมาชิก |
| 5. สำเนาใบสำคัญการสมรส |
| 6. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส / บิดา / มารดา |
| 7. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรส / บิดา / มารดา |

- 1.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 2.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 3.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 4.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 5.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 6.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 7.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า
- 8.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครู
นครราชสีมา จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
กรรมการ/สมาชิก เลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
กรรมการ/สมาชิก เลขทะเบียนที่.....

คำรับรองกรณีสมัครประเภทคู่สมรส / บุตรสมาชิก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครสมทบเป็น คู่สมรส บุตร โดยถูกต้องตามกฎหมายของข้าพเจ้าจริง

ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมหักเงินรายได้ประจำเดือนของข้าพเจ้าเพื่อชำระเป็นเงินสงเคราะห์เมื่อมีสมาชิก

ถึงแก่กรรมรายละ 20 บาทโดยชำระแทน นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งขอสมัคร
เข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด (ส.ส.นม.)

ลงชื่อ.....
(.....)

ได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ แล้วเห็นว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับ และระเบียบของ ส.ส.นม. ทุกประการ

ลงชื่อ.....นายทะเบียน
(.....)

มติของคณะกรรมการ ให้รับ ไม่ให้รับ เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
ครูนครราชสีมา จำกัด ตั้งแต่วันที่.....ได้เป็นสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ)
(.....)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด
...../...../.....