

ทะเบียนสมาชิกสมาคมเลขที่.....



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

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สมาคมทนายทนายสงเคราะห์
สมาชิกรุ่นออมทรัพย์กรุงนครราชสีมา จำกัด (ส.ส.นม.)

.....

เขียนที่ สมาคมทนายทนายสงเคราะห์สมาชิกรุ่นออมทรัพย์กรุงนครราชสีมา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมทนายทนายสงเคราะห์สมาชิกรุ่นออมทรัพย์กรุงนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นสมาชิกรุ่นเลขที่.....

ไม่เป็นสมาชิกรุ่น

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

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

หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ID Line.....

E-mail ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

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

เป็น บุตร คู่สมรส โดยถูกต้องตามกฎหมายของ นาย/นาง/นางสาว..... เป็นสมาชิก

ส.ส.นม.เลขที่..... ไม่เป็นสมาชิกส.ส.นม. เห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมทนายทนายสงเคราะห์สมาชิกรุ่นออมทรัพย์กรุงนครราชสีมา จำกัด (ส.ส.นม.)

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้ :-

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าหักเงิน ได้รายเดือนตามที่ได้รับแจ้งจากสมาคมฯ เพื่อนำส่งเงินสงเคราะห์รายเดือนตามข้อบังคับของสมาคมฯ
2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสมาคมฯ ทุกประการ
3. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สมาคมฯ จ่ายเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและสงเคราะห์ครอบครัว ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้

- หลักฐานประกอบการสมัคร:-**
1. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการผู้สมัคร
 3. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ
 4. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับประโยชน์ทุกคน
 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
...../...../.....