

ทะเบียนสมาชิกสมาคมเลขที่.....



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

### ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

### สมาคมทนายทนายสงเคราะห์สมาชิก

### สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด (ส.ส.นม.)

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมทนายทนายสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เป็น (  บุตร  คู่สมรส ) โดยถูกต้องตาม  
 กฎหมายของ ( นาย/นาง )..... (  เป็นสมาชิก ส.ส.นม.  ไม่เป็นสมาชิก ส.ส.นม. ) เลขที่.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง..... โรงเรียนหรือสถานที่  
 ทำงาน..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....เห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมทนายทนายสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด (ส.ส.นม.)

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้ :-

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าหักเงิน ได้รายเดือนของข้าพเจ้าหรือของกลุ่มสมรส เพื่อนำเงินค่าสมัคร / เงินค่าบำรุงรายปี / เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า และเงินสงเคราะห์รายเดือนตามข้อบังคับส่งให้แก่สมาคมฯ
2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสมาคมฯ ทุกประการ
3. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สมาคมฯ จ่ายเงินสงเคราะห์ศพ ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้

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

**หลักฐานประกอบการสมัคร:-**

1. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการผู้สมัคร
3. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ
4. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับประโยชน์ทุกคน กรณีสมัครประเภทคู่สมรส / บุตรสมาชิก
5. สำเนาใบสำคัญการสมรส
6. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส / บิดา / มารดา
7. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรส / บิดา / มารดา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด  
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

กรรมการ/สมาชิก เลขทะเบียนที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)

กรรมการ/สมาชิก เลขทะเบียนที่.....

**กรณีใช้สิทธิ์ของสมาชิกในการสมัคร**

**คำรับรองกรณีสมัครประเภทคู่สมรส / บุตรสมาชิก**

ขอรับรองว่าผู้สมัครสมทบเป็น (  คู่สมรส  บุตร) โดยถูกต้องตามกฎหมายของข้าพเจ้าจริงและข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคม  
หักเงินรายได้ประจำเดือนของข้าพเจ้าเพื่อชำระเป็นค่าสมัครจำนวน 100 บาท เงินค่าบำรุงปีละ 50 บาท และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า  
ตามข้อบังคับของสมาคมฯ จำนวน 600 บาท รวมทั้งเงินสงเคราะห์เมื่อมีสมาชิกถึงแก่กรรมอีกรายละ 20 บาท โดยชำระแทน  
นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์  
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครเป็น (  คู่สมรส  บุตร) โดยถูกต้องตามกฎหมายของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....สมาชิก  
(.....)

ได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ แล้วเห็นว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบของ ส.ส.นม.

ลงชื่อ.....นายทะเบียน

มติของคณะกรรมการ  ให้ความ  ไม่ให้ความ เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครู  
นครราชสีมา จำกัด ตั้งแต่วันที่.....ได้เป็นสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครราชสีมา จำกัด

...../...../.....