

เอกสารประกอบใบสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาทะเบียนสมรส
3. ใบรับรองแพทย์ของรัฐ มีอายุไม่เกิน 30 วัน
4. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์
5. ค่าสมัคร/ค่าบำรุง/เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า



งานทะเบียน ส.ฉ. 65 ปี สอ.สน.

แบบ ส.ฉ. 65 ปี สอ.สน. 01/1

รับที่.....

วันที่.....

เลขที่สมาชิกสมาคมฯ.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ 65 ปี สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ 65 ปี สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี สถานะภาพ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี เป็นสมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

ชื่อคู่สมรส..... อายุ.....ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล(แขวง).....

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

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล(แขวง).....

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

ข้าพเจ้าเห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ 65 ปี สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด จึงขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ และรับทราบการเป็นสมาชิกภาพที่สมบูรณ์เมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวัน (90 วัน) นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติอนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานต่อสมาคมฯ ดังนี้

1. ข้าพเจ้าขอชำระเงินดังต่อไปนี้กับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ 65 ปี สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด ในวันสมัครเข้าเป็นสมาชิก

1.1 ค่าสมัคร จำนวน 100 บาท

1.2 ค่าบำรุงรายปี จำนวน 50 บาท

1.3 เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า จำนวน 4,000 บาท

2. ข้าพเจ้าขอชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้ครบตามจำนวนตามข้อบังคับเมื่อครบกำหนดในรอบปีบัญชีโดยชำระด้วยตัวเอง หรือชำระโดยหักจากเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน

3. เงินสงเคราะห์จ่ายเมื่อมีสมาชิกสมาคมฯ ถึงแก่กรรม (กำหนดตามกฎหมายกระทรวง)

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ได้ตรวจเอกสารหลักฐานการสมัครเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ / ผู้รับสมัคร

วันที่รับสมัคร.....

วันที่อนุมัติเข้าเป็นสมาชิก.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ 65 ปี สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด  
ในวันสมัครเข้าเป็นสมาชิก ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

กรรมการ / สมาชิก เลขทะเบียน.....

กรรมการ / สมาชิก เลขทะเบียน.....

ได้ตรวจสอบหลักฐานต่างๆ แล้วเห็นว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบของสมาคมฌาปนกิจ  
สงเคราะห์ 65 ปี สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด

(ลงชื่อ).....นายทะเบียน

มติของคณะกรรมการ  ให้รับ  ไม่ให้รับ เป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ 65 ปี สหกรณ์ออมทรัพย์ครู  
สกลนคร จำกัด

ตั้งแต่วันที่..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

นายกสมาคม

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



แบบ ส.ณ. 65 ปี สอ.สน. 01/2  
เลขที่สมาชิกสมาคมฯ.....

ใบแสดงความจำนง  
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ 65 ปี สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ 65 ปี สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี สถานะภาพ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี เป็นสมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

ชื่อคู่สมรส..... อายุ.....ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล(แขวง).....

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

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล(แขวง).....

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

ขอแสดงความจำนงว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมแล้ว และยังคงมีหนี้สินค้างชำระกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ จ่ายเงินสงเคราะห์ตามสิทธิที่ได้รับ ตามลำดับ ดังนี้

1. ให้หักชำระหนี้ทุกประเภทกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด

2. หากไม่มีภาระหนี้ ตามข้อ 1. หรือภายหลังสมาคมฯ ดำเนินการตามข้อ 1. แล้ว คงเหลือเงินสงเคราะห์จำนวนเท่าใด

ให้ดำเนินการจ่ายเงินแก่บุคคล ตามลำดับ ดังนี้

1..... ความสัมพันธ์.....

2..... ความสัมพันธ์.....

3..... ความสัมพันธ์.....

(การเปลี่ยนแปลงใบแสดงความจำนงตามข้อ 2 ให้เจ้าของสิทธิมาดำเนินการด้วยตนเอง)

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นเรียบร้อยแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)