

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐหรือบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลของรัฐอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงิน



เลขทะเบียนสมาชิกสมาคมฯ.....
วันที่เป็นสมาชิก.....
วันที่คุ้มครอง.....

ใบสมัครสมาชิกกรณีพิเศษ

เนื่องในโอกาสมหามงคลวันเฉลิมพระชนมพรรษา 91 พรรษา พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร (สท.สอ.สท)

เขียนที่สมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อตัว นาย/นาง/นางสาว.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน สถานภาพ โสด/ม้าย/หย่าร้าง/สมรส ชื่อคู่สมรส.....

เลขประจำตัวประชาชน อาชีพ.....

1.1 สมาชิกสามัญ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด เลขทะเบียน.....
สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

1.2 สมาชิกสมทบ 1 เป็นบิดา /มารดา / คู่สมรส / บุตร ของสมาชิกสามัญชื่อ.....
เลขทะเบียนสมาคม..... เลขทะเบียนสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด.....
สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

1.3 สมาชิกสมทบ 2 เป็นพนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ในหน่วยงานทางการศึกษา
ของรัฐและเอกชน ตำแหน่ง..... สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

1.4 สมาชิกสมทบ 3 เป็นบิดา /มารดา / คู่สมรส / บุตร ของสมาชิกสมทบ 2 ชื่อ.....
เลขทะเบียนสมาคม..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

3. ค่าใช้จ่ายในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกครั้งแรกจำนวน(บาท) (.....)

- ค่าสมัคร 100 บาท ค่าบำรุงรายปี 50 บาท เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า 1,500 บาท
 เงินบริจาค.....บาท

ครั้งต่อไปชำระรายเดือน โดยให้เรียกเก็บเงินที่ข้าพเจ้าต้องชำระแก่สมาคมฯ จาก.....

โดยเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเนื่องจากเป็น ตนเอง ภรรยา สามี บุตร บิดา มารดา

โดยวิธี หักไปกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกัด เลขทะเบียน.....

อื่นๆ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)



หนังสือแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและประกาศ
สมาคมงานปศุสัตว์แห่งประเทศไทยออมทรัพย์ครูสกลนคร

เขียนที่สมาคมงานปศุสัตว์แห่งประเทศไทยออมทรัพย์ครูสกลนคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สถานภาพ..... ชื่อคู่สมรส..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับผลประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่สมาคมงานปศุสัตว์แห่งประเทศไทยออมทรัพย์ครูสกลนคร พึงจ่าย โดยจ่ายให้กับบุคคลที่ระบุในเอกสารดังต่อไปนี้

1. เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....
2. เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....
3. เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....
4. เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....
5. เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....

โดยมีเงื่อนไขดังนี้ ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน

อนึ่งข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศของสมาคมงานปศุสัตว์แห่งประเทศไทยออมทรัพย์ครูสกลนคร ทุกประการ และหากข้าพเจ้ามีภาระหนี้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสกลนคร จำกััดให้สหกรณ์ฯหักเงินเพื่อชำระหนี้ของข้าพเจ้าดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน จึงจ่ายให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร

- () เป็นผู้มีความสมัครใจต้องครบถ้วน
- () ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน
- () ชำระเงินค่าสมัคร เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า
เงินค่านำร่องรายปี เงินบริจาค
- () ครอบงุมมติให้เป็นสมาชิก

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)

(.....)

ความคิดเห็นของกรรมการบริหารงานสมาคมฯ

- () อนุมัติรับเป็นสมาชิก
- () อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ..... (กรรมการบริหารสมาคมฯ)

(.....)