

**หลักฐานประกอบการสมัคร สม.นภ.**

1. ใบสมัคร
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาทะเบียนสมรส
5. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้าน ผู้รับผลประโยชน์
7. เงินค่าสมัคร 100 บาท
8. เงินค่าบำรุงปีละ 50 บาท
9. เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า 300 บาท
10. ค่าสงเคราะห์เพื่อความมั่นคง (5,000 บาท กรณีบิดา มารดา ของสมาชิก)
11. ค่าสงเคราะห์เพื่อความมั่นคง (5,000 บาท กรณีสมาชิก คู่สมรส ที่อายุ 60 ขึ้นไป)



**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก**

**สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองบัวลำภู จำกัด (สม.นภ.)**

เขียนที่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ (สม.นภ.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ.....  สมาชิก  คู่สมรส  บุตร  
 บิดา  มารดา

เลขทะเบียนสหกรณ์..... หน่วยงาน.....จังหวัดหนองบัวลำภู  
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี สัญชาติ..... ชื่อคู่สมรส.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองบัวลำภู จำกัด  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

1. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้ .....  
ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้าเป็นผู้จัดการศพ
2. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์คือ
  - 2.1.....  
ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
  - 2.2.....  
ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
  - 2.3.....  
ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า
  - 2.4.....  
ซึ่งเป็น..... ของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร  
(.....)