



หลักฐานประกอบการสมัคร ส.ส.ส.พ.

- | | | |
|---|------------------------|---------|
| 1. สำเนาบัตรประชาชน | 6. เงินค่าสมัคร | 100 บาท |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | เงินค่าบำรุง บิลละ | 50 บาท |
| 3. สำเนาทะเบียนสมรส | เงินสงเคราะห์ค่าวงหน้า | 300 บาท |
| 4. สำเนาบัตร, สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์ | | |
| 5. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจากสถานพยาบาลของ
รัฐบาลตามกฎหมาย | | |

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด
เลขประจำตัวสมาชิก.....

เขียนที่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนที่

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

ตำแหน่ง..... โรงเรียน.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... คู่สมรสชื่อ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัดหาก
ข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้ บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

1.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

2.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

3.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

โดยมีเงื่อนไข คือ หักชำระหนี้ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด เต็มจำนวนก่อน

ส่วนที่เหลือให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน และมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์

ลำดับที่ (นาย/นาง/นางสาว.....) เป็นผู้จัดการศพ

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครู
สุพรรณบุรี จำกัด โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก ศ.ส.ส.พ. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศ ศ.ส.ส.พ. เรื่องรับสมัครสมาชิก ศ.ส.ส.พ. หรือ การเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ

(.....

ตำแหน่ง

สำหรับคณะกรรมการ

- คำสั่ง อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก ศ.ส.ส.พ. ตั้งแต่วันที่
(คราวประชุม เมื่อวันที่
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ผู้อนุมัติ

(.....

ตำแหน่ง