

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐหรือบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐมีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์



ส.ส.ค.

ประเภท ก (เจ้าตัว)

ใบสมัครสมาชิก

สมาคมพานักกิจกรรมสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด

(ส.ส.ค.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลสมาชิก

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

เลขที่ประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... คู่สมรสชื่อ.....

2. ดำรงตำแหน่ง หรือปฏิบัติหน้าที่..... และเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด เลขที่สมาชิก.....

3. สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

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

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

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

4. สถานที่ปฏิบัติงาน/ชื่อหน่วยงาน..... อำเภอ (เขต).....

จังหวัด..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... E-mail.....

5. การชำระเงิน

(5.1) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก 750 บาท (ค่าสมัคร 100 บาท, ค่าบำรุง 50 บาท, เงินล่วงหน้า 600 บาท)

(5.2) การชำระเงินสงเคราะห์ดังนี้

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> หักผ่านใบเสร็จสหกรณ์ฯ | <input type="checkbox"/> หักผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย |
| <input type="checkbox"/> โอนผ่านบัญชีธนาคาร | <input type="checkbox"/> ชำระด้วยตนเอง |

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจในวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมพานักกิจกรรมสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัดแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)



หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด (ส.ส.ค.)

เขียนที่ สำนักงาน ส.ส.ค.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด
เลขทะเบียนที่.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

2.หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตายข้าพเจ้าขอมอบสิทธิให้.....
เลขบัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

3.ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่ ส.ส.ค. จ่ายหลังจากหักเงินค่าจัดการศพให้บุคคลที่ระบุไว้และยินยอมให้
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด หักเงินเพื่อชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นเท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้นเป็น
อันดับแรก (ถ้ามี) ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคลดังต่อไปนี้

3.1.....บัตรประชาชน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.2.....บัตรประชาชน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.3.....บัตรประชาชน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทร.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจไม่มีผู้บังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใด ๆ
ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าวจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ)ผู้ให้คำยินยอม

(ลงชื่อ)พยาน

(.....)

(.....)

ลงลายมือชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ไว้เป็นหลักฐานการยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ฯ

1. ผู้รับเงินสงเคราะห์และหรือผู้จัดการสหกรณ์ซึ่งต้องเป็นบุคคล (ตามข้อบังคับฯ หมวด 7 ข้อ 23 และประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมฯ วิธีการจ่ายค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ข้อ 3 ดังต่อไปนี้

- 1.1 สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา
- 1.2 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน
- 1.3 พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน
- 1.4 ปู่ ย่า ตา ยาย
- 1.5 หลุง ป้า น้า อา
- 1.6 ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ถ้าไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัคร ให้สมาคมฯ จ่ายเงินดังกล่าวให้แก่บุคคลในข้อ 1 ตามลำดับก่อนหลัง ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้สมาคมฯ แบ่งเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ที่เหลืออยู่ให้แก่ทุกคนในสัดส่วนที่เท่ากัน หากไม่อาจแบ่งเงินให้แก่บุคคลใดได้ให้เงินนั้นตกเป็นของแผ่นดิน

2. ผู้รับเงินสงเคราะห์ยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน โดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

2.1.....เกี่ยวข้องกับ..... (ลงชื่อ).....	2.3.....เกี่ยวข้องกับ..... (ลงชื่อ).....
2.2.....เกี่ยวข้องกับ..... (ลงชื่อ).....	2.4.....เกี่ยวข้องกับ..... (ลงชื่อ).....

<p>ความเห็นของนายทะเบียน</p> <p>() ครอบอนุมัติรับเป็นสมาชิก</p> <p>() นำเสนอที่ประชุมพิจารณา</p> <p>() อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>ลงชื่อ.....นายทะเบียนสมาคมฯ</p> <p>(นายสุเทพ แปลงทับ)</p>	<p>การอนุมัติ</p> <p>() ได้รับอนุมัติ เมื่อวันที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....เลขานุการสมาคมฯ</p> <p>(นายมาโนชย์ พุ่มเจริญ)</p> <p>() ทราบ/อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....นายก/อุปนายกสมาคมฯ</p> <p>()</p>
--	--