เลขที่สมาชิก

....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

เขียนที่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

วันที่ .... เดือน .... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (ตัวบรรจง) .... สมาชิกสหกรณ์เลขที่ ....

สังกัด .... เกิดวันที่ ....เดือน ....พ.ศ. ....

อายุ .... ปี สัญชาติ .... บัตรประชาชนเลขที่ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

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

ตำบล/แขวง.. อำเภอ/เขต .... จังหวัด ....

อาชีพ... โทรศัพท์ .... โทรศัพท์ที่ทำงาน ....

ขอสมัครเข้าเป็น สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ข้าพเจ้ามีความประสงค์และขอแสดงความจำนง ในการจ่ายเงินสงเคราะห์ศพและค่าจัดการศพไว้เป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สมาคม จ่ายเงินสงเคราะห์ศพ และค่าจัดการศพ ดังนี้

1.1 ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้สินค้างชำระอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ขอให้สมาคม จ่ายเงินสงเคราะห์ศพชำระหนี้แก่สหกรณ์ ให้เสร็จสิ้นก่อน โดยให้ถือว่าเป็นอันดับแรก

1.2 ขอมอบให้ สามี/ภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมายของข้าพเจ้า ชื่อ.. โทรศัพท์ ....

1.3 ขอมอบให้ บิดา/มารดาของข้าพเจ้า ชื่อ .... โทรศัพท์..........................

1.4 ขอมอบให้ บุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของข้าพเจ้า

1.4.1 .... โทรศัพท์ ....

1.4.2 .... โทรศัพท์ ....

1.4.3 .... โทรศัพท์ ....

1.5 ขอมอบให้ ....โทรศัพท์......................เกี่ยวข้องเป็น......................

เหตุผล กรณีไม่ระบุบุคคลในข้อ 1.1 – 1.4 เนื่องจาก ....

2. ข้าพเจ้าได้ตรวจสุขภาพครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่ .... ณ .... และเคยป่วยเป็นโรค ....

3. กรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนที่อยู่ใหม่จะแจ้งให้สมาคมทราบภายใน 30 วันนับจากวันที่เปลี่ยนที่อยู่ใหม่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และได้ทราบระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมแล้ว และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ ....ผู้สมัคร

(...)

ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคม ต้องแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

1. ใบสมัครสมาชิกตามแบบที่สมาคม กำหนด 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน 4. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ 5. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 150.- บาท ค่าสมัคร 100.- บาท