



เลขที่สมาชิก

.....

## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด  
เขียนที่ สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (ตัวบรรจง) ..... สมาชิกสภกรณ์เลขที่ .....

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

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

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

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

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

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด  
ข้าพเจ้ามีความประสงค์และขอแสดงความจำนง ในการจ่ายเงินสงเคราะห์ และค่าจัดการศพไว้เป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรมให้สมาคม จ่ายเงินสงเคราะห์ศพ และค่าจัดการศพ ดังนี้

1.1 ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้สินค้างชำระอยู่กับสภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด  
ขอให้สมาคม จ่ายเงินสงเคราะห์ศพชำระหนี้แก่สภกรณ์ 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 วัน นับจากวันที่เปลี่ยนที่อยู่ใหม่  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และได้ทราบระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมแล้ว  
และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคม ต้องแนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้

1. ใบสมัครสมาชิกตามแบบที่สมาคม กำหนด
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลรัฐบาล
5. ค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า 150.- บาท ค่าสมัคร 100.- บาท
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ของผู้รับผลประโยชน์