

หลักฐานประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน(ของผู้สมัครและผู้รับผลประโยชน์)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน(ของผู้สมัครและผู้รับผลประโยชน์)
3. สำเนาสูติบัตร(กรณีผู้รับผลประโยชน์ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ของผู้สมัคร /ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ (ตัวจริง)
6. ค่าสมัคร 650 บาท หรือบิดา – มารดา, พี่-น้อง 1,150 บาท



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรีและครอบครัว

เลขประจำตัวสมาชิก.....

เขียนที่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรีและครอบครัว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนที่

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

ตำแหน่ง..... โรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

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

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

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

กรณีไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้าเป็นครอบครัวของ.....สมาชิกสหกรณ์
เลขทะเบียนเลขที่.....เกี่ยวข้องเป็น..... ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรีและครอบครัว หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้
ได้รับเงินสงเคราะห์ คือ

1.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....เบอร์ติดต่อ.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า
2.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....เบอร์ติดต่อ.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า
3.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....เบอร์ติดต่อ.....ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

โดยมีเงื่อนไข คือ หักชำระหนี้ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด เต็มจำนวนก่อน
ส่วนที่เหลือให้ผู้รับเงินสงเคราะห์ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน และมอบให้ผู้รับเงินสงเคราะห์
ลำดับที่ (นาย/นาง/นางสาว.....) เป็นผู้จัดการศพ

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบ ข้อบังคับ ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครู
สุพรรณบุรีและครอบครัว โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่

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

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

สำหรับคณะกรรมการ

- คำสั่ง
- อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก ส.ส.ค. ตั้งแต่วันที่
(คราวประชุม เมื่อวันที่)
 - ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง