

- โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
เอกสารประกอบ
1. สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐหรือบัตรประจำตัวประชาชน
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
 3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
 4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(ถ้ามี)
 5. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ, มีอายุไม่เกิน 30 วัน
 6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์



สส.ชสน.1

ใบสมัครสมาชิก ประเภท สามัญ

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยภรรยาหม้ายสามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขที่ประจำตัวประชาชน

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

(1) ดำรงตำแหน่ง หรือปฏิบัติหน้าที่.....และเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์
ออมทรัพย์.....เลขที่สมาชิก.....

(2) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)

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

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

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

(3) สถานที่ปฏิบัติงาน/ชื่อหน่วยงาน.....อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....

โทรศัพท์(ที่ทำงาน)..... E-mail.....

(4) การชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรกจำนวน 50 บาท

(5) ค่าบำรุงสมาชิกรายปีละ 50 บาท

(6) เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า 500 บาท

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจในวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยภรรยาหม้ายสามัญศึกษาภาคเหนือ มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมาชิกสอ.....เลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร

() เป็นผู้มีความสมัครครบถ้วน

() ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน

() ชำระเงินค่าสมัคร และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว

() ครอบงุมัติรับเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)

ความเห็นของเลขานุการ/ประธานศูนย์ประสานงาน

() ครอบงุมัติเป็นสมาชิก () อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....เลขานุการศูนย์ประสานงาน

ลงชื่อ.....ประธานศูนย์ประสานงาน

การอนุมัติ

() ได้รับอนุมัติ เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....เลขานุการ สส.ชสน.

() ทราบและเสนอที่ประชุมทราบด้วย

ลงชื่อ.....นายกสมาคม
(.....)



หนังสือให้คำยินยอมในการแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ และการหักเงิน
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยภรรยาสามีสามัญภาคเหนือ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขทะเบียนที่.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

1. สถานภาพ

☐ โสด ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ..... ☐ หย่าหรือหม้าย

2. กรณี ข้าพเจ้ามี ภาระนี้ คงค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด ข้าพเจ้า ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน

➡ 3. เงินที่เหลือจาก ข้อ 2 ข้าพเจ้าแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ที่พึงจ่ายให้กับบุคคล ดังต่อไปนี้

3.1เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....	3.4เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....
3.2เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....	3.5เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....
3.3เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....	3.6เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....

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

อนึ่ง ข้าพเจ้ารับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ หายหนังสือนี้

.....
(ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ (ลงชื่อ).....พยาน

.....
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ สส.ชสน. (ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจ
ลงนาม สส.ชสน.