โปรดเขียนตัวบรรจง และกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
เอกสารประกอบ
1. สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่รัฐ หรือบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลรัฐ มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตร และสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

ใบสมัครสมาชิก
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด
(สส.ศธ.ชม.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี เลขที่ประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | |

คู่สมรสชื่อ.....

(1) ดำรงตำแหน่ง หรือปฏิบัติหน้าที่.....สังกัด.....
และเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด เลขที่สมาชิก..... หรือ

(2) เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์.....

(3) ประเภทสมาชิก ◯ สามัญ ◯ สมทบ เลขที่สมาชิก.....

(4) สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)
บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....ซอย.....ถนน.....ตำบล (แขวง).....
อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

(4) สถานที่ปฏิบัติงาน/ชื่อหน่วยงาน.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....E-mail.....

(5) ชำระเงินค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก จำนวน 50 บาท

(6) ค่าบำรุงสมาชิกรายปี ๆ ละ 50 บาท

(7) เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้าปีแรก 2,000 บาท และยินยอมให้เก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าในปีถัดไปตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 20.

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจในวัตถุประสงค์ของข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมาชิก สอ.....เลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร

( ) เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน

( ) ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน

( ) ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว

( ) ควรอนุมัติรับเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

ความเห็นของเลขานุการ

( ) ควรอนุมัติเป็นสมาชิก ( ) อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....เลขานุการ สส.ศธ.ชม.

การอนุมัติ

( ) ได้รับอนุมัติเป็นสมาชิก ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....
เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....นายกสมาคมฯ

(.....)

หนังสือยินยอมในการแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ และการหักเงิน
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด

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. **กรณีข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เงินสงเคราะห์ที่เหลือจากการหักค่าจัดการศพตามข้อบังคับ และระเบียบของสมาคมแล้ว หากข้าพเจ้ายังมีภาระหนี้คงค้างอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน**

3. **เงินที่เหลือจาก ข้อ 2 ข้าพเจ้าแสดงเจตนาจ่ายเงินสงเคราะห์ที่พึงจ่ายให้กับบุคคล** ดังต่อไปนี้

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

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

อนึ่ง ข้าพเจ้ารับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

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

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ สส.ศธ.ชม. (ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจลงนาม สส.ศธ.ชม.