



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกถึงแก่กรรม (ส.ค.ก.)  
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนที่.....

สังกัดหน่วย.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สังกัดกรม.....กระทรวง.....

ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์การจัดสวัสดิการสงเคราะห์สมาชิกถึงแก่กรรมของ สหกรณ์ แล้ว มีความยินดีขอสมัครเป็นสมาชิก ส.ค.ก. ตามประกาศของสหกรณ์ ต่อไป โดยมีผู้รับผลประโยชน์ดังต่อไปนี้

(1) .....เกี่ยวข้องกับ.....

(2) .....เกี่ยวข้องกับ.....

(3) .....เกี่ยวข้องกับ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นใบสมัคร

(.....)

**บันทึกความเข้าใจสำหรับสมาชิกสมทบ**

(1) สมาชิกสมทบที่สมัครเข้า สคก. ต้องแนบหลักฐานใบรับรองแพทย์ของโรงพยาบาลรัฐ ฉบับจริง 1 ฉบับ และต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง

(2) กรณีสมาชิกสมทบหากพ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ แล้ว ย่อมพ้นสภาพจากการเป็นสมาชิก สคก. ด้วยเช่นกัน

**คำรับรอง**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิก ส.ค.ก. รายนี้ เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขทะเบียนที่.....

สังกัดหน่วย.....อำเภอ.....จังหวัด.....จริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ผู้รับรอง** หมายถึง กรรมการประจำหน่วย/กรรมการดำเนินการประจำเขต ของผู้ยื่นใบสมัคร