

**โปรดเขียนตัวบรรจง และกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง**

**เอกสารประกอบ**

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



**ใบสมัครสมาชิก**

**สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด 2 (สส.ศส.ชม.2)**

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

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

อายุ.....ปี เลขที่ประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

คู่สมรสชื่อ.....

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

(2) เป็นสมาชิกของสภกรณ์ออมทรัพย์.....

(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 ๗ ละ 50 บาท

(7) เงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้าปีแรก 1,500 บาท และยินยอมให้เก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าในปีถัดไปตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 20.

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจในวัตถุประสงค์ของข้อบังคับสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ กระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

สมาชิก สอ.....เลขที่.....

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัคร

( ) เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย

( ) ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน

( ) ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าแล้ว

( ) ครอบงุมติรับเป็นสมาชิก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

ความเห็นของเลขานุการ

( ) ครอบงุมติเป็นสมาชิก ( ) อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....เลขานุการ สส.ศส.ชม.

การอนุมัติ

( ) ครอบงุมติเป็นสมาชิก ตามมติที่ประชุมครั้งที่.....

เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....นายกสมาคมฯ  
(.....)



หนังสือยินยอมในการแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ และการหักเงิน  
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด 2

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
สมาชิกสภกรณ์ออมทรัพย์.....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 และระเบียบของ  
สมาคมแล้ว หากข้าพเจ้ายังมีภาระหนี้ค้างอยู่กับสภกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด ข้าพเจ้ายินยอมให้สภกรณ์  
ออมทรัพย์ต้นสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อน

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 ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ ให้  
ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ) .....ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ สส.ศช.ชม.2

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจลงนาม สส.ศช.ชม.2