



เลขทะเบียนสมาชิก.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกให้)

วันที่เป็นสมาชิก.....

วันที่เริ่มคุ้มครอง.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก (กรณีสมาชิก)

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสภกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด

ทะเบียนเลขที่.....ตำแหน่ง.....สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี

ที่อยู่ ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... สถานภาพ โสด สมรส

ชื่อคู่สมรส..... หย่า หรือ หม้าย

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
สภกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด แล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ
และเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

เอกสารประกอบการสมัคร

- (1) ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
- (2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ 1 ฉบับ
- (3) สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- (4) สำเนาทะเบียนสมรส 1 ฉบับ
- (5) ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) 1 ฉบับ
- (6) ค่าสมัคร 100 บาท ค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า 300 บาท รวม 400 บาท
- (7) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน ๆ ละ 1 ฉบับ
- (8) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน ๆ ละ 1 ฉบับ



หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

1. สำหรับสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

สถานที่ทำงาน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

E-mail

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด ต่อหน้าเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ ทั้งนี้ ให้สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด หักเงินสงเคราะห์ฌาปนกิจเพื่อจ่ายชำระหนี้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด หลังหักเงินค่าสงเคราะห์ศพแล้ว ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด (ถ้ามี) ก่อนจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิ ได้รับเงินตามหนังสือแสดงเจตนาที่ได้รับระบุไว้

รายชื่อบุคคลที่ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุสิทธิให้รับเงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด ดังนี้

1. ชื่อ.....นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์.....
2. ชื่อ.....นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์.....
3. ชื่อ.....นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์.....
4. ชื่อ.....นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์.....
5. ชื่อ.....นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์.....
6. ชื่อ.....นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์.....

รายชื่อบุคคลดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้าแสดงเจตนาระบุให้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด และให้ถือว่าการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ฉบับนี้เป็นการยกเลิกการแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ที่ได้ทำมาก่อนทั้งหมด

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น.

2. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล..... เป็นสมาชิกสมาคม
ฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด ได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
ศพสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ และเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้องเป็นไปตามระเบียบสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
สภกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสมาชิกได้ทำหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ศพ
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด ด้วยความสมัครใจและลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า
เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. เวลา.....น.

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงชื่อ.....
(.....)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
สภกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวผู้แสดงเจตนาได้รับสำเนา
หนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์นครราชสีมา จำกัด
เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....น.